**昔の道具体験プログラム申込書**

【宛先】佐賀県立博物館・佐賀県立美術館　〒840-0041 佐賀市城内1-15-23

FAX 0952-25-7006 　TEL 0952-24-3947

|  |  |
| --- | --- |
| **昔の道具体験プログラム** | |
| 利用内容 | 昔の道具体験プログラム |
| 学校名 |  |
| 希　望  日　程 | 希望開始時間  第1希望  　　 　　 　年　 　　月　　 　日（　 　曜日）  　第2希望  　　 　　 　年　 　　月　　 　日（　 　曜日）  　第3希望  　　 　　 　年　 　　月　　 　日（　 　曜日） |
| 人　数 | 年生　　 　　人 ＋ 引率　　 　　人  所要時間　1時間30分 |
| 連絡先 | 担当者　　　　　　　　　　　様　　　TEL  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　メールアドレス |
| 特記事項 | バス利用　□有（□大型　□中型　□小型　□マイクロ）　　□無 |
| 博物館  仕様欄 |  |

※　個人情報保護について、収集した個人情報は、団体利用申込みに関する事務の目的にのみ使用し、本人の同意なしに団体利用申込みの目的以外には使用いたしません。

※団体見学申込書は、佐賀県立博物館・佐賀県立美術館HP（<https://saga-museum.jp/museum/>）から御利用ください。