

佐賀県立名護屋城博物館 団体観覧申込書

申 込 日	年 月 日 (曜日)
観 覧 日 時	年 月 日 (曜日)
	: ~ :
観 覧 者	団 体 名
	人 数
	責 任 者
	住 所
	氏 名
	電 話 番 号
内 容 (右 の 欄 に ○ を 記 入)	自由観覧
	名護屋城についての概要説明を希望 (館内にて10分程度) ※
	ガイドンスビデオおよび概要説明を希望 (館内にて20分程度) ※
	韓国語での説明を希望 ※
	常設展示室用ワークシートの利用を希望 (主に小・中学生対象) ※
備 考	※ VRタブレット 台 予約
申 込 者	住 所
	氏 名
	電 話 番 号
	FAX番号

※印につきましては、館行事等の都合により対応できかねる場合があります。
その場合にはこちらからご連絡させていただきます。

佐賀県立名護屋城博物館

〒847-0401 佐賀県唐津市鎮西町名護屋1931-3

TEL. 0955-82-4905 FAX. 0955-82-5664

メール nagoyajouhakubutsukan@pref.saga.lg.jp