

佐賀県立名護屋城博物館 団体観覧申込書

申 込 日	年 月 日 ()		
観 覧 日 時	年 月 日 ()		
	~		
観 覧 者	団 体 名		
	人 数		
	責 任 者	住 所	
		氏 名	
		電話番号	
内 容 (右 に ○ を 記 入)	自由観覧		
	展示室の概要説明を希望(10分程度)		※
	ガイドンスビデオを希望(館内にて15分程度)		
	韓国語での説明を希望		※
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		

※印については当日の予約状況やご滞在時間によっては、対応できかねる場合がありますのでご了承ください。

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