

## 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			
	名護屋城についての概要説明を希望 (館内にて10分程度)	※		
	ガイダ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				
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