

竹田市歴史文化館 団体利用申込書

令和 年 月 日

竹田市歴史文化館長 様

団体名

代表者名

(担当者名)

電話

次のとおり、団体利用を申し込みます。

観覧日時	年 月 日 : から : まで		
目的	※ツアーや授業等の名称をご記入ください。		
内容	<input type="checkbox"/> すべて 岡城ガイダンスセンター 市民ギャラリー・企画展・旧竹田荘	<input type="checkbox"/> 無料ゾーンのみ 岡城ガイダンスセンター 市民ギャラリー	
解説の要否	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否 ※職員の出勤状況等により希望に沿えない場合もございます。		
観覧者数	一般	65歳未満 _____ 名	計 _____ 名
		65歳以上 _____ 名	
		障害者手帳減免対象者 (付添含む) _____ 名	
		その他 _____ 名 (随行者、添乗員、運転手など)	
備考			