

水城館 団体見学連絡票

平成 年 月 日

公益財団法人古都大宰府保存協会 理事長 殿

住所 _____

団体名 _____

代表者名 _____

電話 _____ F A X _____

水城館の見学について、次のとおり連絡いたします。

見 学 日	平成 年 月 日 () 曜日						
見学時間	午前・午後 時 分から 午前・午後 時 分まで						
区 分	小学生	中学生	高校生	大学生	その他	引率者	合 計
見学者数	名	名	名	名	名	名	名
目 的							
解説員希望	有 ・ 無						