※太線枠内をご記入ください。

|  |
| --- |
| 令和　　　年　 　月　 　日**長崎原爆資料館　入館予定連絡届**（あて先）長崎原爆資料館指定管理者長崎平和施設管理グループ　　　　代表者 庄司 鉄平　　　　　　　　　団体・学校名住　所　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名 　　　　電　話ＦＡＸ |
| 観覧日時 | 　　年　　月　　日（　　）　午前・午後　　時　　分 |
| 観覧人数 | 合計　　　　　　　　人（大人　　人、高校生　　人、中学生　　人、小学生　　人） |
| ツアーの場合 | 会社及び支店名：　　　担当者名：　　　　電　話：　　　　 F A X :　※優先的にこちらの方へ問合せさせていただきます。 |
| そ の 他特記事項 |  |