(別紙様式)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

岡山県立博物館長　殿

団　体　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

**博物館の見学について**

次のとおり見学を希望いたします。

**日　 時**　　令和　　　年　　　月　　　日 (　　)

　　 　時　 　 分　～　 　時　 　分

**人　 数**　　　　　　　　名

〈内　訳〉

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一　般 | 65歳以上 | 大学生 | 高校生 | 中学生以下 | 合　計 |
| 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 |

**展示解説**

　　　　　希望する　　/　　希望しない　　**※日程によってはお受けできない場合があります。**

**連 絡 先**　　電話番号：　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ：

メールアドレス：

**そ の 他**