

この申込書に必要事項を記入して提出してください。

<お問い合わせ・提出先>

なら歴史芸術文化村 芸術文化係

電話番号:0743-86-4480

FAX:0743-86-4910

見学申込書

なら歴史芸術文化村村長 殿

申込日:令和 年 月 日

申込者	団体名: 担当者名: 住所: 連絡先:電話(事前連絡時) 電話(見学当日の連絡時) FAX E-mail
見学希望日	第一希望 令和 年 月 日() 第二希望 令和 年 月 日()
予定来館者数	計 人
目的	<input type="checkbox"/> 「子どものあそびを見学する」申込 <input type="checkbox"/> プログラム・環境に関する見学 <input type="checkbox"/> 職員と子どもの姿に関する見学 <input type="checkbox"/> 行政主導の事業に関する見学 <input type="checkbox"/> 大学などの授業 <input type="checkbox"/> 雑誌などの取材 <input type="checkbox"/> その他()
駐車場	<input type="checkbox"/> 使用する (自家用車・バス 台、その他()) <input type="checkbox"/> 使用しない ※土日祝は車の渋滞が予想されることから、天理市観光駐車場をご利用下さい。
その他ご要望等	