令和　　年　　月　　日

**申 込 先　　FAX：029-874-3441　E-mail： bunkazai@city.ushiku.ibaraki.jp**

牛久市住井すゑ文学館団体見学申込書

牛久市住井すゑ文学館　殿

申込者　団体名称

代表者名

住　　所

電話番号

F A X

E - mail

　下記のとおり、団体見学を申込いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 見学目的 | 　 |
| 見学日時 | 　令和　　　　年　　　月　　　日（　　曜日）［時間］　　　：　　　から　　　：　　　まで |
| 見学人数 | 　 |
| 解説希望 | 希望する　・　希望しない（どちらかに○をつけてください）＊ご希望しても解説者の派遣対応できないこともあります |
| 備考 | 　 |

上記見学の受入を決定しました。

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　殿

牛久市住井すゑ文学館

見学にあたっては、次の事項に十分留意してください。

(1)　展示資料に手を触れないこと。

(2)　建物、設備及び展示資料を汚損し、き損し、又は滅失しないこと。

(3)　飲食、喫煙及び火気を使用しないこと。

(4)　営利を目的とする行為をしないこと。

(5)　印刷物を掲示し、又は配布しないこと。

(6)　危険物を持ち込まないこと。

(7)　他の入館者の迷惑となる、若しくは危害を及ぼす行為又は風紀を乱す行為をしないこと。

＊以下は記入しないでください。（牛久市住井すゑ文学館記入部分）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付日 | 受　付　番　号 | 受付者名 | 見学対応者名 |
|  |  |  |  |