



FAX 089-974-4024

リ サイクル

# まつやまRe・再来館 見学申込書

団体・学校名		
希望日時	年月日	令和 年 月 日 ( )
	時間	時 分 ~ 時 分
人数・学年	見学人数	名 ( 子ども 名、大人 名 )
	学年(学校の場合)	年生 クラス
代表者 連絡先等	氏名	
	住所	〒
	電話	
	FAX	
	当日の連絡先	当日代表者の氏名 携帯番号 ( - - )
	交通機関	バス ( 大・中・小型バス 台 ) 自家用車 台 ・ その他
見学目的		
館内ガイド	希望の有無	希望する ・ 希望しない
体験	希望の有無	希望する ・ 希望しない
	体験の種類	紙すき体験 ・ その他 ( )
	体験をする人数	名 ( 子ども 名、大人 名 )
要望事項等ありましたらご記入ください		

※ 当日、予定時間の大幅な変更がある場合は、まつやまRe・再来館(089-968-7153)までご連絡ください。