

佐土原歴史資料館・天ヶ城歴史民俗資料館 施設利用申込書

令和 年 月 日

(公財)宮崎文化振興協会 理事長 殿

団体名	
代表者名	
住所	
担当者	
連絡先	TEL FAX

下記のとおり施設利用を申し込みます。

記

利用日時	年 月 日 (曜日) <table style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td><input type="checkbox"/>午前</td> <td>時</td> <td>分</td> <td>～</td> <td><input type="checkbox"/>午前</td> <td>時</td> <td>分</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>午後</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/>午後</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>						<input type="checkbox"/> 午前	時	分	～	<input type="checkbox"/> 午前	時	分	<input type="checkbox"/> 午後				<input type="checkbox"/> 午後		
<input type="checkbox"/> 午前	時	分	～	<input type="checkbox"/> 午前	時	分														
<input type="checkbox"/> 午後				<input type="checkbox"/> 午後																
利用施設	<input type="checkbox"/> 佐土原歴史資料館鶴松館 <input type="checkbox"/> 天ヶ城歴史民俗資料館 <input type="checkbox"/> 佐土原歴史資料館商家資料館「旧阪本家」																			
利用内容	<input type="checkbox"/> 見学 <input type="checkbox"/> その他()																			
利用人数	大人 人 子ども 人 計 人																			
※処理欄	館長	副館長	係長	課員	学習指導員															

※太線の中だけ記入してください。