

# 昭和天皇記念館・団体見学申込書

申込日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

※必要事項をご記入の上、メールまたはファックスにてお申込み(送信)してください。

|  |                 |  |
|--|-----------------|--|
| 1 来館日  | 年 月 日 ( )       |  |
| 2 到着予定時間   | AM ・ PM 時 分     |  |
| ※最終の入館時刻は<br>3月1日～10月31日までは16：30／11月1日～2月末日までは16：00です。 |                 |  |
| 3 団体名  |                 |  |
| 4 人数   | 名 (バス 台)        |  |
| 5 ご連絡先   | 御社名             |  |
|  | ご住所             |  |
|  | 電話              |  |
|  | FAX             |  |
|  | ご担当者氏名          |  |
|  | 当日<br>ご担当者氏名    |  |
|  | 当日連絡用<br>携帯電話番号 |  |
| 6 ご要望等   |                 |  |

昭和天皇記念館

〒190-0014

東京都立川市緑町3173 国営昭和記念公園 花みどり文化センター内

電話：042-540-0429 FAX：042-528-0107

E-mail：ssmf@f-showa.or.jp