太田市足尾鉱毒展示資料室ボランティアガイド利用申込書（団体受付）

※太枠内はすべて記載してください

フリガナ 団体名	
フリガナ 代表者氏名	
代表者住所	
代表者 電話番号	※携帯番号以外の場合は、市外局番から記載をお願いいたします。
代表者ＦＡＸ	※市外局番からの記載をお願いいたします。
希望日時	平成　　年　　月　　日（　　）　午前／午後　　時　　分～
説明希望時間	分
見学参加者数	人
団体の主たる構成年齢 ○を付けてください	１．１０代　　２．２０代～３０代 ３．４０代～５０代　　４．６０代以上
利用理由 ○を付けてください	１．学習（生涯学習を含む）　　２．観光 ３．研究　　４．その他

※事務処理欄（記載不要）

受付	会	連絡
平成　　年　　月　　日	可　・　不可	電話　・　ＦＡＸ
	ガイド：　　，	平成　　年　　月　　日