**ミテ・ハナソウ・カイ　グループ申し込み書**

※希望日の2週間前までにお申し込みください

|  |  |
| --- | --- |
| 日時 | 月　　　　日（　　）  ①　10時30分　美術館着～　　　　時　　　　　分　美術館発  ②　14時30分　美術館着～　　　　時　　　　　分　美術館発  ③　その他  ※13時～14時30分は、一般来場者対象の  ミテ・ハナソウ・カイを行っているため  それ以外の時間でお願い致します。 |
| 人数 | 人（※年齢や学年の内訳：　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 団体名 |  |
| 住所 |  |
| 代表者 |  |
| 連絡先 | □TEL．  □FAX.  □E-MAIL  （2つ以上記入の上、希望の連絡方法に☑をご記入ください） |
| 備考 | 希望する内容　など  ※事業日、団体名、人数を年間利用実績の報告書等に  記載させていただくことがありますのでご了承ください。 |

※ご記入の上、佐倉市立美術館4階事務室へお持ちいただくか、FAX、E-mail でお送り下さい。

　後日担当より、ご連絡差し上げます。

連絡先：佐倉市立美術館　担当：永山智子

**FAX** 043-485-9892

**E-mail** muse@city.sakura.lg.jp