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