

年 月 日

博物館ガイド依頼

名護博物館長 殿

住所又は所在地
氏名又は名称及び代表者氏名
電 話 番 号

次のとおり名護博物館ガイドを依頼いたします。

ガイド希望内容	
見 学 日 時	年 月 日 時 分から 時 分まで
参 加 人 数	大人 名 大学生（ 年生） 名 ・ 高校生（ 年生） 名 中学生（ 年生） 名 ・ 小学生（ 年生） 名 未就学児 名 <合計人数 名>
当 日 連 絡 先	氏名： 携帯番号：
留 意 事 項	

※以下の欄は、記入しないで下さい。

ガイド担当者	
--------	--

館長	管理係長	係
	学芸係長	係