

●閉上案内ガイド申込書

津波復興祈念資料館 閉上の記憶 宛

「閉上案内ガイド申込にあたっての了承事項」に同意の上、下記の通り「閉上案内ガイド」を申込いたします。

- ※ 太枠内すべてご記入ください。できれば当日ご参加される団体・個人様が直接お申込をください。
- ※ 希望日 20 日前までにお申込ください。お返事までに時間を要する場合がありますがご了承ください。
- ※ 「閉上の記憶」は「知りたい」という方へ「伝えたい」という想いの案内人さんが本気で伝えるスタンスをとっており、そのような想いで来られる方を積極的に受け入れています。それ以外のお申し込みはご遠慮ください。

●希望日時	年 月 日 () : ~ : ()分 ※開館時間内でお願ひします。所要時間 90 分	●参加人数	名 ※バス 3 台以上の場合要相談
●移手段	大型バス 台、中型・小型バス 台、乗用車等 台 ※乗り物 1 台につき、1~10 名 5,000 円、11~30 名 10,000 円、31 名以上 15,000 円		
●緊急連絡先	※当日必ず連絡がつく、添乗員等の携帯電話		
●ご参加団体(個人)について教えてください Q. 以前閉上へ来たことがありますか? <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ 団体(個人)名: _____ 代表者名: _____ 団体の概要(団体パンフレット等あれば一緒にご送付ください): _____ 住所: 〒 _____ 電話番号: _____ FAX 番号: _____			
●旅行会社を通して申込の場合ご記入ください Q. 以前もご利用されたことがありますか? <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ 会社名: _____ ご担当者名: _____ 住所: 〒 _____ 電話番号: _____ FAX 番号: _____			
●領収書宛名	<input type="checkbox"/> 団体名 <input type="checkbox"/> 旅行会社名 <input type="checkbox"/> その他 (_____)		
●備考欄	※要望質問等		

調整係記入欄			
①申込受 / <input type="checkbox"/> 確認 Fax <input type="checkbox"/> Eメール	③案内人 / <input type="checkbox"/> 済み (_____)	⑤案内人さんへ確認書 / <input type="checkbox"/> 渡し済み	
②確認入力 / <input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> サイボウズ	④確認書 / <input type="checkbox"/> 送付済み	特記事項	

下記あてにお申し込みください。

津波復興祈念資料館「閉上の記憶」プログラム調整担当 (問合せ対応時間: 月から金 10:00~15:00) ☎ 022-738-9221 FAX 022-738-9220 Eメール memoire.de.yuriage@gmail.com 「閉上の記憶」HP http://tsunami-memorial.org
