 申込日　：　20　　　　年　　　　　月　　　　　日

TEL:0225-98-3691　FAX:0225-98-3692

Email: info@311support.com

**震災伝承施設見学予約申し込み書**

|  |  |
| --- | --- |
| **ご訪問予定の施設** | □　つなぐ館□　南浜つなぐ館 |
| **ふりがな** | 　 | **ふりがな** |  |
| **団体名** |  | **代表者様氏名** |  |
| **住所** | 〒　 |
| **TEL** | **ー　　　　　　　　　　　　　　－** |
| **E-mail** |  |
| **ご希望日時** | 20　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日 （　　　　　　）：　　　　　　～　　　　　　： | **ご参加人数** | 人 |
| **ご移動手段** | 大型バス ／ 中型バス ／ 乗用車　　　　　台その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | **前後の行程** | 　例 （前）9:00松島の旅館出発（後）12:00女川到着（前）（後） |
| **ご確認を****お願いします** | □　発熱や咳などの症状のある人はいません。□　2週間以内に感染者の多い国・地域への渡航歴がある人はいません。発熱などの症状がある方や感染者の多い地域への訪問歴がある方は、見学をお断りさせて頂く場合がございます。 |

ご記入ありがとうございました。