



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

ふりがな		ふりがな	
団体名		代表者様 氏名	
住所	〒		
TEL	-		
E-mail			
ご訪問 予定の施設	<input type="checkbox"/> つなぐ館（宮城県石巻市中央 2 丁目 8-2） <input type="checkbox"/> 南浜つなぐ館（宮城県石巻市南浜町 3 丁目 1-24）		
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	<input type="checkbox"/> 発熱や咳などの症状のある人はいません。 <input type="checkbox"/> 来館当日にお客様の氏名・住所の記入、マスクの着用、検温、手指の消毒をお願いします。 <b>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。</b>		

ご記入ありがとうございました。