**中山晋平記念館観覧予約票（一般用）**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| お客様のお名前 |  |
| ご住所 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |

下記のとおり、記念館の観覧をしたいので申し込みます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| ご来館日 | 　　　　　　年　　　　月　　　　日（　　　） |
| 時間 | 午前・午後　　　　：　　　～　午前・午後　　　　： |
| ご来館人数 | 大人　　　　　人　　　　　　小・中・高　　　　　人 |
| 説明・ピアノ伴奏 | □説明・ピアノ伴奏希望（見学を含め所要時間40分）□希望なし |
| 備考 |  |
| 返信の有無 | 　　□返信希望　　　　　　　　　□返信不要 |



＜お問い合わせ＞

〒383-0034長野県中野市大字新野76番地

中　山　晋　平　記　念　館

TEL・FAX：０２６９－２２－７０５０

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ：shinpei@city.nakano.nagano.jp

HP：https://www.city.nakano.nagano.jp/categories/shinpei/