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	<u>大人 人 小・中・高 人</u>
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 : $0\ 2\ 6\ 9 - 2\ 2 - 7\ 0\ 5\ 0$

メールアト゛レス:<u>shinpei@city.nakano.nagano.jp</u>

 $HP: \verb|https://www.city.nakano.nagano.jp/categories/shinpei/|$