

# 和歌山市立博物館 回想法プログラム 申込書

平成 年 月 日

(あて先) 和歌山市立博物館長

施設名

代表者

電話番号 ( )

次のとおり博物館を見学したいので申請します。

日 時	平成 年 月 日 ( ) 時 分 から 時 分 まで
区 分	1. デイサービス・デイケア 2. 老人ホーム 3. その他 ( )
利用者数	人 (うち老人優待利用券 人、身体障害者手帳等 人)
引率(介護)責任者 及び 引率(介護)者数	
利用交通 (バス利用の場合、駐車場の要・不要、台数もご記入ください)	1. (バス・電車) 利用 ↓ *バス駐車場の確保(要・不要) 要の場合( 台) 2. 徒歩 3. その他( )
備 考	

**【和歌山市立博物館 FAX 073-432-9040】**

※他施設と予約日時が重複する場合がありますので、  
必ず電話予約(Tel073-423-0003)の上、送信してください。