

申し込み日： 年 月 日

高知県立坂本龍馬記念館 あて  
(FAX 088-841-0015)

## 解説案内申込書

※団体予約もあわせてお願いいたします。

団体名	
人数	
(参考) 中心となる年齢層など	
ご来館日	年 月 日 ( )
ご来館時間	時 分 ~ 時 分
ご連絡先 ご担当者様お名前	電話番号 メールアドレス
プログラムについて (ご希望のものに○をつけて ください)	(1) DVD+展示見どころ案内 (20~30分程度) (2) DVDのみ (5~11分) *1番組のみ希望の場合は、ご希望の番組に ○をつけてください。 ( ) 「龍馬の足音が聞こえる」 ( ) 「坂本龍馬ミニ講座」 (3) 展示見どころ案内のみ (10~20分程度)

※キャンセルをされる場合は必ずご連絡ください。

(以下は記入しないでください)

受付者		受付日	年 月 日		
プログラム		担当者		備考	