

座喜味城跡見学申請書（一般用）

申請日： 年 月 日（ ）

世界遺産座喜味城跡
ユンタンザミュージアム 御中

機関名：

代表者：

住 所：

TEL：

申請者：

下記の通り、座喜味城跡見学を申請致します。
なお、座喜味城跡見学後においては、清掃・片付けなどを徹底し、
使用規定を厳守致します。

見 学 日 時	年 月 日（ ） 【 午前 ・ 午後 】 時 分 ～ 時 分
企 画 名	
見 学 の 目 的	

※見学人数※

高校生以上	小中学生	幼児	引率者	合計
名	名	名	名	名

【提出・問い合わせ】世界遺産座喜味城跡ユンタンザミュージアム
TEL：098-958-3141 FAX：098-982-9022
MAIL：info-museum@yomitan.jp