

受付 No. \_\_\_\_\_

**第 8 回 出張鎌倉ミュージアム**  
**『建長寺開山大覚禅師宿忌 開山堂特別参拝』**  
**参 加 申 込 書**

【申込先】 公益社団法人鎌倉市観光協会    FAX(0467-22-3516)

下記の通り、参加を申し込みます。(1申し込みにつき2名まで)

|                           |            |           |  |
|---------------------------|------------|-----------|--|
| 氏 名                       | (フリガナ)     |           |  |
|                           |            |           |  |
| 住 所                       | 〒        - |           |  |
| 電 話 番 号                   |            | F A X 番 号 |  |
| E メ ー ル                   | @          |           |  |
| 参加希望人数<br>(代表者含め<br>2名まで) |            |           |  |
| 本人以外の<br>参加者氏名            | (フリガナ)     |           |  |
|                           |            |           |  |

○募集締切日：令和8年8月6日(木)16時

(先着順のため、締切日前に募集が終了になる場合がございます。ご了承ください。)