受付No.

**出張鎌倉ミュージアム**

**『建長寺仏殿改修特別見学と宝物風入****貸切解説付き鑑賞』**

**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）

|  |  |
| --- | --- |
| **希望日****（希望の日に〇）** | ①　11月1日（土）　　　②　11月2日（日）　 |
| **氏名** | (フリガナ) |
|  |
| **住所** | 〒　　　　－ |
| **電話番号** |  | **FAX番号** |  |
| **Eメール** | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　@ |
| **参加希望人数****（代表者含め****２名まで）** |  |
| **本人以外の****参加者氏名** | (フリガナ) |
|  |