

申込先 株式会社クリエイタス

FAX : 0 8 2 - 2 1 1 - 3 3 4 4

Eメール : creatas@creatas-gr.com

広島逋信病院旧外来棟被爆資料室見学申込書

申込日 令和 年 月 日

※見学希望日の5日前（土・日・祝日等は含めません。）までに株式会社クリエイタスにこの申込書を提出して下さい。

※記入された個人情報については、この見学に関する連絡以外には利用いたしません。

1 見学（代表）者名	
2 団 体 名	
3 住 所	都・道・府・県 国外
4 電 話	() -
5 F A X	() -
6 E メール	
7 目 的	平和学習 ・ 学術調査 ・ 取材 ・ その他 ()
8 見学希望日時・ 人数	【見学希望日時】 令和 年 月 日 () 午前・午後 時 分～午前・午後 時 分 【人 数】 _____人
9 駐輪場利用の 有無	有 (台数: 台) ・ 無 ※ 広島はくしま病院の御厚意で、同病院の駐輪場の利用が可能です。病院利用者用の駐輪場ですので、マナーを十分守って御利用ください。 ※ 駐輪場を利用される場合は、本申込書の情報を広島はくしま病院へ提供させていただきますので、御了承ください。
注 意 事 項	・他の見学者と見学が重なるときは、譲り合って見学してください。 ・管理上支障があると認めるときは、見学を許可できない場合があります。