申込先　株式会社クリエイタス

FAX：０８２－２１１－３３４４

Eメール：creatas@creatas-gr.com

**広島逓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　FAX | 　（　　　　　　）　　　　　－ |
| 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 |

|  |  |
| --- | --- |
| 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。 |