受付No.

**出張鎌倉ミュージアム**

**『北条時行奉行等連署状と明王院本堂特別拝観』**

**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）

|  |  |
| --- | --- |
| **希望時間帯****（希望に〇）** | 令和6年12月14日（土）①　１１：００～１２：３０　　　②　１４：００～１５：３０　　　③　どちらでもよい |
| **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) |
|  |

**【申込締切】　令和６年１１月２９日(金)１６時**