『 歴　史　講　座 』　　申　込　書

送信日　　令和　　　　　年　　　　月　　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 御学校名 | 様 | |
| ご住所 |  | |
| ご担当者名 | 様 （必須） | FAX　： |
| ご連絡先 | TEL　： | e-mail　： |
| 取扱AGT | 業者名 | 担当者 |
| ＴＥＬ　： | ＦＡＸ　　： |
| 体験希望日 | 令和　　　　　年　　　　　　　月　　　　　　　日 | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 組／班名 | 人　　数 | 第一希望時間 | 第二希望時間 | 適　　用 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **※注意事項**  **◇体験講座の予約につきましては、御薬園ホームページからダウンロードできる専用申込用紙を使用した予約のみとなります。電話だけでの予約は受付いたしませんので、ご注意ください。**  **◇御薬園の歴史講座では、園内を散策しながら御薬園の成り立ちや役割りのほか、会津の歴史などを学んでいただく講座です。**  **◎講座申込は希望日の14日前までが原則期限でございます。**  **◎受講人数は、1講座　2名～15名までといたします。（その他については、ご相談ください）**  **◎受講時間は、約30～40分程度です。**  **◎講座料金は、 入園料金のみです。**  **◎講座受講可能時間範囲は、午前10時から午後3時まででございます。**  **◎キャンセルポリシー**  **当日予約時間に遅れる場合、ならびにキャンセルの場合は、必ずお電話等でのご連絡をお願いいたします。**  **遅れた場合、次の受講予約のお客様に支障がある場合は、お待ちいただくか、キャンセルとさせていただく場合がございます。**  **予約日時の変更や予約のキャンセルにつきましては、必ず予約当日の3日前までにお電話、または、FAXにてお知らせください。　急遽において、当日キャンセルの場合は、受講前までに必ずお知らせをいただきますようお願いいたします。** | | | | |

名勝会津松平氏庭園 御薬園　　FAX 0242-29-1322　 　e-mail oyakuen@tsurugajo.com