

栗生樂泉園歷史館見学等申請書

令和 年 月 日

国立療養所栗生楽泉園

園長殿

(申請者)

住所

名 称

代表者名

入館前に体温が37.0℃未満であること、発熱・風邪症状、咳・嘔吐・下痢症状、倦怠感及び味覚・嗅覚に異常が無いことを確認します。

またマスクを着用し入館いたしますので、下記による見学のご許可をお願いします。

記

申 込 内 容	見 学 ☐ 楽泉園紹介DVD（約20分間）の視聴を希望する。 その他（ ）
希 望 日 時	令和 年 月 日 （ 曜日） 午前・午後 時 分 ～ 午前・午後 時 分
見 学 等 の 人 数	約 名
園 到 着 予 定 時 刻	午前・午後 時 分頃
担 当 者 連 絡 先	氏 名 _____ 連絡先 _____
付 記 事 項 等	
ご 確 認 事 項 ☐ にチェックを入れる	☐ 見学にあたって、楽泉園の定める見学の規則を遵守します。 ☐ 歴史館以外の園内立ち入り禁止区域には入りません。 ☐ 栗生楽泉園職員、及び歴史館学芸員の指示に従います。

以上