

# 令和6年度 甲冑試着体験 申込用紙

申込日：令和 年 月 日

開催日時：5月3日（金・祝） 10時、11時、13時、14時				
参加者氏名 (抽選結果発送先)	フリガナ	年齢		身長
		歳	約	c m
住所	〒 —			
電話	( ) —			
第1希望 (いずれかにチェック)	<input type="checkbox"/> 10時～11時の間の45分間	<input type="checkbox"/> 11時～12時の間の45分間	<input type="checkbox"/> 13時～14時の間の45分間	<input type="checkbox"/> 14時～15時の間の45分間
第2希望	<input type="checkbox"/> 10時～11時の間の45分間	<input type="checkbox"/> 11時～12時の間の45分間	<input type="checkbox"/> 13時～14時の間の45分間	<input type="checkbox"/> 14時～15時の間の45分間
第3希望	<input type="checkbox"/> 10時～11時の間の45分間	<input type="checkbox"/> 11時～12時の間の45分間	<input type="checkbox"/> 13時～14時の間の45分間	<input type="checkbox"/> 14時～15時の間の45分間
第4希望	<input type="checkbox"/> 10時～11時の間の45分間	<input type="checkbox"/> 11時～12時の間の45分間	<input type="checkbox"/> 13時～14時の間の45分間	<input type="checkbox"/> 14時～15時の間の45分間
参加者氏名2 (グループで申込される方のみ)	フリガナ	年齢		身長
		歳	約	c m
参加者氏名3	フリガナ	年齢		身長
		歳	約	c m
参加者氏名4	フリガナ	年齢		身長
		歳	約	c m

※体験時間は着脱含め各45分程度です。  
 ※必ず試着を希望される方全員のお名前をご記入ください。  
 ※記入内容に不備がある場合には、お申込みを受付できない場合があります。

受付者 (職員記入)	
---------------	--

**【申込先】**  
 ●下記の連絡先へ郵送、FAXまたは直接持参でお申込みください  
 刈谷市歴史博物館  
 住所 〒448-0838 刈谷市逢妻町4丁目25番地1  
 電話 (0566)63-6100  
 FAX (0566)63-6108  
 休館日 月曜・3月21日(木)

**【申込期間】**  
 令和6年3月8日(金)～4月4日(木) (締切日必着)  
 ※申込多数の場合は抽選とし、結果は全員に郵送します。