

# 来館者カード

ご来館日時	令和	年	月	日	時	分頃
ふりがな お名前						
ご連絡先	(日中、連絡が取れる番号をお願いします)					
お住まいの 地域	(該当の地域に <input checked="" type="checkbox"/> をしてください) <input type="checkbox"/> 東近江市 <input type="checkbox"/> 東近江市以外の滋賀県 <input type="checkbox"/> 滋賀県以外の都道府県					
来館人数	滋賀県以外の方は都道府県名を ご記入ください ( )					
	名					