

団体等見学申込書

以下、空欄にご記入の上、FAX 等でお申込ください。※は必ずご記入ください。

※お申込日 年 月 日 ()

※希望利用日時	年 月 日 ()	開始 時 分	
		終了 時 分	
団体名 (学校名など)		代表者	
住所			
電話			
※連絡先 (当日ご連絡可の方)	ふりがな 担当者名	電話	
※来館人数	大人 名 (引率 名を含めて)	高校生以下	名
※見学内容(有料)	<input type="checkbox"/> 3 階、4 階展示室観覧 (<input type="checkbox"/> 解説希望あり) <input type="checkbox"/> 体験工房 (体験する人数 名) <input type="checkbox"/> その他 ()		
※交通手段	<input type="checkbox"/> 東鉄バス <input type="checkbox"/> 大型バス (台) <input type="checkbox"/> マイクロバス (台) <input type="checkbox"/> 乗用車 (台) <input type="checkbox"/> その他 ()		
その他	<input type="checkbox"/> 事前下見を希望 年 月 日 () 時 (名) <input type="checkbox"/> 資料送付希望 (部) = 当日配布するパンフレットです。		
返信希望	<input type="checkbox"/> 希望する (電話・FAX : 番号) (チェックがなくても必要に応じてお電話で確認させていただくことがあります)		
備考 (ご要望・ご質問)			

※バスの駐車スペースは一般駐車場とは異なります。公民館・体育館の駐車場へバスを入れないようお願いいたします。(参照:当館ホームページの団体様(バス・マイクロバス)の駐車場のご案内)

※体験工房を予約される方は時間厳守をお願いいたします。ご連絡なく30分以上ご来館されない場合には、キャンセルの扱いにさせていただくことがございますので、ご承知くださいますようお願いいたします。

お問合せ先 多治見市モザイクタイルミュージアム 電話:0572-43-5101

FAX:0572-43-5114 メール info@mosaictile-museum.jp

ミュージアム 記入欄	受付日		受付者		<input type="checkbox"/> 返信 (<input type="checkbox"/> 駐案内 <input type="checkbox"/> 資料 <input type="checkbox"/> 減免)
	備考				