団体等見学申込書

以下、空欄と□の該当箇所に✓をご記入の上、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（　　）　　：　　～　　：	
団体名 （学校名等） 代表者名 住所、電話	団体名 住所	代表者名・連絡先 Tel Fax Mail
※見学内容と 来館人数	□3 階、4 階展示室観覧　　大人　　名　高校生以下　　名　合計　　名 ＊無料の方を除いて 20 名様以上の場合団体料金となります。 □体験工房（体験する人数）大人　　名　高校生以下　　名　合計　　名 □その他　添乗員　　名　ガイド　　名 （　　）	
※交通手段	□東鉄バス　□大型バス（　　台）　□中型バス（　　台）　□マイクロバス（　　台） □乗用車（　　台）　□その他（　　）	
旅行社・担当者		Tel Fax
※ 当日連絡の取れる方	□上記団体代表者　□添乗員　□ガイド　□乗務員　□その他 氏名　　Tel	
その他	□事前下見を希望　　年　　月　　日（　　）　　時　　分　　名 ⇒展示室も下見を希望される場合は、先にお申込書をご提出ください。 □資料送付希望　（　　部）＝当日配布するパンフレットと同じ 送付先　□上記団体様宛 　　□その他　〒	
返信希望	□希望する（チェックがなくても必要に応じて確認させていただくことがあります） Tel　　Fax Mail	
備考 （ご要望･ご質問）	※展示解説を希望される場合は、その旨およびどのような解説を希望されるかをお書き下さい。	

＊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でお願いいたします。ご連絡なく20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 R6.9 版	受付日 受付者	返信日（　　/　　）:□駐車場案内　□お願い　□パンフレット送付（　　/　　）　□PC 備考: