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  　⇒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。 | | |
| ※見学内容（有料） | □3階、4階展示室観覧　（□解説希望あり）  □体験工房　（体験する人数　　　　名）  □その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| ※交通手段 | □東鉄バス　　□大型バス（　　　台）　□マイクロバス（　　　台）  □乗用車（　　　台）　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| その他 | □事前下見を希望　　　年　　月　　日（　　）　　時（　　　　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 | | |
| 返信希望 | □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でお願いいたします。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。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ミュージアム  記入欄 | 受付日 |  | 受付者 |  | □返信　（□駐案内　□資料　□減免） |
| 備考 |  | | | |

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