

あいち朝日遺跡ミュージアム事前申込書（一般団体用）

申込年月日：

ご来館日時		入館 予定時刻	：	退館 予定時刻	：
ご利用団体名			都道府県名（県 内は市町村名）		
申 込 者	団体名 (旅行会社名等)			ご担当氏名	
	TEL			FAX	
	緊急ご連絡先 (携帯) ※	□お申込者様 □その他（ ）様			
お 客 様 人 数 (総 数)	大人	大学・高校生	小・中学生	未就学児	計
内 数	障がい者手帳1種・1級 又は療育手帳1種の方				
	上記の他に障がい者手 帳をお持ちの方				
大 型 バ ス 駐 車 場 の ご 利 用	ご利用台数	台	バス会社名		
	降車 予定時刻		乗車 予定時刻		
共通入場券ご利用	□清洲城共通券		□しだみゆー共通券	□	
その他、連絡事項等が ありましたら記入して ください。					

※ 当日ご連絡可能な携帯番号をご記入ください。TELと同じ場合は記入不要です。

20人以上の団体の観覧については、団体観覧券交付申込書を御記入いただきます。

あいち朝日遺跡ミュージアム

TEL 052-409-1467

FAX 052-409-1530

※ミュージアム使用欄	電話		返信		
------------	----	--	----	--	--