

あいち朝日遺跡ミュージアム事前申込書（一般団体用）

※他団体と重複しないか等、記入内容を確認後、担当者より申込者様にご連絡いたします。

申込年月日： 令和 年 月 日（ ）

ご来館日時		令和 年 月 日（ ）	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				
	メールアドレス					
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		□しだみゅー共通券	□	
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 受付

TEL 052-409-1467 FAX 052-409-153

aichiasahisite@gmail.com

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