

ふじのくに茶の都ミュージアム 団体観覧申込書(一般)

団 体 名	国名または	都 ・ 道	区 ・ 市
	所在地	府 ・ 県	
来館予定日	年 月 日( 曜日)		
	滞在時間	時 分~	時 分
人 数	人(うち 学生 人・70歳以上 人・障害者 人)		
	※学生、70歳以上、障害者の方は、観覧料が減免となります。身分証等の提示に代え「年齢等確認書」の提出により受付がスムーズに行えますので、ご利用ください。		
交 通 手 段	<input type="checkbox"/> 大型バス ( )台	<input type="checkbox"/> マイクロバス( )台	
	<input type="checkbox"/> 自家用車 ( )台	<input type="checkbox"/> その他( )	
連 絡 先	TEL	—	—
	FAX	—	—
	社名	担当者名	
	(観覧日当日の連絡先が異なる場合、下記にもご記入ください。)		
	携帯	—	—
	社名	担当者名	
茶 道 体 験 (1人 500 円) 所要時間:30 分	希望あり ・ 希望なし		
	※当日は、席の空き状況により、お待ちいただく場合があります。なお、希望を取りやめる場合は、2 日前までにご連絡ください。		
連 絡 事 項 等	領収書が必要な場合は、宛名を明記してください。		

\* 予約状況によって、ご希望に添えない場合がありますので、ご了承ください。

\* キャンセルの場合は、必ず御連絡ください。

\* 申込内容は、施設運営上必要な情報として、商業館(カフェレストラン、ミュージアムショップ)を運営する事業者と共有します。

※1 「介護者」:障害者が常設展示等を観覧するときに付き添って介護を行う者。障害者区分の観覧者1人につき1人に限る。

※2 「引率者」:旅行会社のツアー催行時の引率者(旅行会社等の添乗員等)。バス1台につき1人に限る。

ここから下はミュージアムで記入します。

通信欄	受付印