TEL：0955-43-3681　　FAX：0955-43-3324

**太枠内**の必要事項をご記入ください。キャンセルや到着時刻の変更は、必ずご連絡ください。

申込書の個人情報は、館運営の目的以外での利用はいたしません。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 職員記入欄 | 確認事項 | 講堂使用　　　　有　　・　　無　　 | その他の施設利用 |  |
| 観覧料　　　　有　　・　無　　　　 |
| 予約受付日 | 　令和　　　　　（　　　　　　）年　　　　　月　　　　　日　（　　　　）　にTEL 　・　FAX　 ・　 E-mail 　・　 来館　　にて ご予約を承りました。 | 受付担当者 |
|  |
| **団体実績**実績は赤で記入 | 内　訳 | 合　計 | 自由観覧 | 当日の案内者 |
| 観覧者 （大・高・中・小・幼等含む） | 　名 | 名 |  |
| 添乗員　・　ガイド　・　教員 | 名 |

|  |
| --- |
| 　　　　　※申込日：　　　　　年　　　　月　　　　日 （　　　） |
| 来館日時 | 年　　　　月　　　　日 （　　） | **：　　　　～　 　　：** |
| 団体名 |  |
| 人数 | 観覧者 | 　　　　　　　　　　　　　　名 | 引率者 | 　　　　　　名 |
| 案内の希望※希望コースに○をつけて下さい。 |  | 自由観覧　（案内無し）　　　　　 |
|  | 概要説明　（見所を5～10分程度でご説明） | 案内の担当予定者　→ |  |
|  | 展示室案内（展示室にてご案内　30～60分程度） |
| 要望等 |  |
| お越しの住所（県) | 佐賀県内 　・　　九州内　( 長崎　・　福岡　・　熊本　・　大分　・　宮崎　・　鹿児島　・　沖縄 )・ 九州以外（　　　　　　　　　　　　　　）　　・ 海外 ( 　　　　 )  |
| 申込者 | 所　　　属 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| ※当日の引率者が申込者と異なる場合 | 引率者氏名 |  | 当日連絡先 |  |
| バス駐車 | ※駐車場利用の場合はバスの種類に○をつけ、台数をご記入ください。（大型　 ・ 中型 ・ 小型　 ・ マイクロ） 　バス　　　台　**／**利用無し | 監視室への確認 |
| **※** FAX申込のみ九州陶磁文化館より**返信欄** | □　ご予約を完了いたしました。□　以下の内容を、ご確認ください。 | FAX　　　送信者 |  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 　決裁 | 館　長 | 統括副館長 | シニアアドバイザリーフェロー | 企画総務課長 | 学芸課長 | 学芸課員 | 担当者 |
|  |  |  |  |  |  |  |