太枠内の必要事項をご記入下さい。キャンセルや到着時刻の変更は、必ず御連絡ください。

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。

|  |
| --- |
| 　　　　　※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 |  |
| 申込者 | お越しの県 | 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( 　　 )  |
| 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、台数をご記入下さい。（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申込のみ通　信　欄 | □　予約内容をご確認下さい。□　上記の内容で、ご予約を完了いたしました。 | FAX　　　送信者 |  |
|  |

佐賀県立九州陶磁文化館　　TEL：０９５５－４３－３６８１　　　FAX：０９５５－４３－３３２４

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 　　　　　　　　　　　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** | 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 |

実績は赤で記入して下さい。