団体利用申込書（一般）

申込日（発送日）　　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 来館日時 | 　　　年　　月　　日（　　）　　時　　分頃　～　　時　　分頃□　雨天時のみの利用（キャンセルされる場合は必ず電話で連絡をお願いします） |
| 団体名 |  |
| 所在地 | （　　　　　　　）都・道・府・県　（　　　　　　　）市・郡（　　　　　　　）区・町　　　　　（　　　　　　　）番地 |
| 連絡先 | お名前 　　　　　　　　　　　　 電話　　　　―　　　　―　　　　　 　　　　　　　　ファックス　　　　―　　　　―　　 |
| 旅行会社が手配の場合 | 旅行会社名　　　　　　　　　　　電話　　　　―　　　　―　　　　 担当者名　　　　　　　　　ファックス　　　　―　　　　―　　　 |
| 観覧者人数 | 大　人（　　　）人　　大学生（　　　）人　　高校生（　　　）人中学生（　　　）人　　小学生（　　　）人　　未就学児（　　　）人添乗員（　　　）人　　ｶﾒﾗﾏﾝ （　　　）人**※カメラマンについては個人料金となります。** |
| 上記のうち減免対象者 | 1. 滋賀県在住の満65歳以上の方　　　　　　　　　　　（　　　）人

② 障害者手帳（身体・療育・精神）をお持ちの方　　　　（　　　）人③ ②の障害者手帳の表記が1種、Ａ等、１級の方　　　　（　　　）人④ 介護保険要介護４・５の方の介助者　＊１名につき１名（　　　）人 |
| 観覧の種類 | □常設展のみ　□常設展と企画展（参考：2023.7.15 ～ 11.19）・団体によるディスカバリールーム、おとなのディスカバリーの利用に関しては下見説明会もしくは電話にてお問い合わせください。 |
| 交通手段 | □大型バス（　　　）台　　□マイクロバス等　（　　　）台　□自家用車　　　　　　　　□その他（路線バス・船・【　　　　　】） |
| 観覧料金の支払い | 　　現　金　　・　　クーポン（旅行会社　　　　　　　　　　） |
| 通信欄（要望など） |  |
| ＜　博物館記入欄　＞　※　滋賀県立琵琶湖博物館　　FAX:０７７－５６８―４８５０ |
| 受付日： | 台帳転記者： |
| その他特記事項　 |

※　来館までに【団体ご利用案内（一般団体用）】を必ずご一読ください。