

太枠部分をご記入後、**郵送**または**FAX（0744-54-3563）**で飛鳥資料館宛てにお送りください。

飛鳥資料館 団体利用申込書

		申込日		年 月 日（ ）	
来 館 日	年 月 日（ ）				
	☐ 天候に関係なく来館 ☐ 晴天時のみ来館（雨天の場合は 月 日） ☐ 雨天時のみ来館				
来 館 時 間	時 分ごろ着 ～ 時 分ごろ出発				
連 絡 先	団体名				
	担当者名				
	住所				
	電話番号 ※事前連絡や来館当日に連絡がつく電話番号をご記入ください。				
来 館 人 数	無料	☐ 未就学児	（ ） 名		
		☐ 小学生	（ ） 名		
		☐ 中学生	（ ） 名		
		☐ 高校生	（ ） 名		
		☐ 引率者（幼保小中高の団体のみ）	（ ） 名		
		☐ 70歳以上	（ ） 名		
		☐ 障がい者	（ ） 名		
		☐ 介護者	（ ） 名		
		☐ その他(ガイド・添乗員・カメラマン・講師など)	（ ） 名		
	有料	☐ 大学生	（ ） 名		
		☐ 一般	（ ） 名		
	合 計（ ） 名				
展 示 解 説 ※平日のみ・要日程調整	☐ 希望する ☐ 希望しない				
申込受付の返信	☐ 希望する ☐ 希望しない FAX番号（ ）				
備考					

※70歳以上の方は、ご来館当日に受付で年齢がわかるものをご提示ください。10名以上の場合は、名簿のご提示でも構いません。

※障がい者の方は、手帳のご提示をお願いいたします。介護者は、障がい者1名につき1名まで無料となります。

※展示解説の日程調整は、お申込後に当館担当者よりご連絡いたします。ご希望に沿えないこともございますが、ご了承ください。

※当館には、中型・大型バスなどの駐車場はありません。

中型・大型バスの駐車につきましては、当館向かいの「飛鳥彩瑠璃の丘天極堂テラス」(TEL:0744-46-5566)へお問い合わせください。

受付者		受付日	年 月 日 ()
-----	--	-----	-----------