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・旅行会社など）　（　）名
		☐　70歳以上　（　）名
		☐　障がい者　（　）名
		☐　介護者　（　）名
		☐　その他　（　）名
	有料	☐　大学生　（　）名
		☐　一般　（　）名
		☐　その他　（　）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 FAX番号（　）	☐ 希望しない
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ございません。

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（　）