**団　体　観　覧　申　込　表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込年月日 | 令和　　 年 　月　　日 | | | | | | □電話　□FAX　□来館 □ﾒｰﾙ | | | | | | | 受付者 |  | |
| 団 体 名 | （　　　　 　年）  ※学校のみ学年を記入願います。 | | | | | | | | | | | | | | | |
| * 一般　　□ 学校　　□ 幼・保　　□ 施設（児童　障支　老福） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 観 覧 日 | 月　　　　日（　　　） | | | | | | | * 天候に関わらず観覧する   □　雨天時のみ観覧する※１（好天時キャンセル） | | | | | | | | |
| 観覧時間 | 午前・午後　 　　 時　　　分　～　　午前・午後　 　 　時　　　分 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 観覧形態 | 学級別 ・ グループ別 ・ その他 | | | | | | | | ※引率者の十分な確保をお願いします。 | | | | | | | |
| 手 荷 物  昼食会場 | 手荷物 □ 有 （　　　　　　　）  □ 無 | | | | | | | | 昼食会場予約※２  □ 有　（　　 時　　分頃）（雨天時のみ） □ 無 | | | | | | | |
| 観覧人数 | 総人数  　　　人 | | 一　般 | | | | | | 学校・幼・保 | | | | 施　設 | | | |
| 大 人 | | 人 | | | | 小 学 生 | | 人 | | 入 所 者 | | | 人 |
| 高 齢 者 | | 人 | | | | 中 学 生 | | 人 | |  | | |  |
| （内　訳） | | 障 害 者 | | 人 | | | | 高 校 生 | | 人 | |  | | |  |
|  | |  | | | | 特別支援 | | 人 | |  | | |  |
|  | |  | | | | 幼児園児 | | 人 | |  | | |  |
| 付 添 者 | | 人 | | | | 引 率 者 | | 人 | | 付 添 者 | | | 人 |
| 観覧展覧会 | □ 企画展　　　　□ 常設展（コレクション展・テーマ展） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 連 絡 先 | 担当者 |  | | | | | | | | （肩書等） | |  | | | | |
| 電 話 |  | | | | | | | | FAX | |  | | | | |
| ガイダンス（館の説明･注意事項） | | | | □　希望有（５分程度）　　　　□　希望無 | | | | | | | | | | | | |
| 映像鑑賞希望 ※１ (各25分程度) | | | | □　有（ □ 土と炎／中学生以上、 □ ドキオくん／小学生以上）  □　無 | | | | | | | | | | | | |
| 下見の実施 | □　有 | | 月　　　日（　　）　午前・午後　　　時　　分　　（　　　人） | | | | | | | | | | | | | |
| □　無 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **美　術　館**  **使用欄** | 一般団体 | | □高齢者※３ | | | □少人数　→　□『年齢(生年月日)証明書類』持参依頼 | | | | | | | | | | |
| □多人数　→　□『名簿作成』送付または持参依頼 | | | | | | | | | | |
| □障害者※３ | | | □少人数　→　□『障害者手帳』持参依頼 | | | | | | | | | | |
| □多人数　→　□『名簿作成』送付または持参依頼 | | | | | | | | | | |
| 学校団体 | | □『入館料減免申請書』送付依頼　（１週間前までに原本またはメール） | | | | | | | | | | | | | |
| 法定施設 | | □『入館料減免申請書』送付依頼（１週間前までに原本またはメール） | | | | | | | | | | | | | |

※１　雨天時のみ観覧する団体は、以下の利用はできません。

・映像の鑑賞　　・昼食会場（多目的ホール）

※２ 昼食会場（多目的ホール）の利用は、１１：００～１３：００までとします。

※３　高齢者・障害者に係る名簿は、所定の様式がありますが、必要事項（高齢者名簿は氏名・生年月日・年齢、障害者名簿は氏名・生年月日・障害者手帳番号等）が記載されていれば、任意の様式で差し支えありません。

送付先：茨城県陶芸美術館 　TEL:0296-70-0011 FAX:0296-70-0012 　Mail:dantai@tougei.museum.ibk.ed.jp