館長	確認者	受付者

一般向け団体利用　申込書

受付日：　　年　　月　　日

①見学日時	月　　日（　　）　　時　　分　～　　時　　分		
ふりがな			
②団体名			
ふりがな			
③担当者名			
④住所	〒		
⑤電話番号		FAX番号	
⑥メールアドレス			
⑦見学者人数	大人　　名　　子ども　　名	合計　　名	
⑧団体区分	①一般　②高齢者　③障害者　④教育関係者（減免　要　：　不要　）		
⑨来館方法	徒歩　/　公共交通機関　/　貸切バス：　　台　/　自家用車：　　台		
⑩展示室見学	見学の有無：　あり　　なし　/（ありの場合）ガイド希望　あり　　なし		
⑪体験プログラム ※有料　HPにてご確認ください	埴輪づくり（60分）はにわ君　・　円筒　/　勾玉づくり（60分）		
	管玉づくり(60分)　/　その他（　　）		
⑫古墳ガイドツアー	大塚・大久手 古墳群コース（60分）	白鳥塚・東谷山白鳥 古墳群コース（75分）	山頂コース（120分）
	※古墳ガイドツアーは別途ご要望に応じます。		
	※古墳ガイドツアー参加者の事故補償のため、保険(無料)への加入をお願いしております。（任意） 保険加入　：　加入希望　/　他保険へ加入済		
⑬昼食場所	希望あり　/　希望なし　（時間：　～　）		
	場　所　：　館内（２階体験活動室等）　/　屋外（古墳エリア）		
⑭支払方法	①当日現金　②後日現金　③後払振込　④マイスールプラン（名古屋市のみ）		
⑮下見希望	希望あり　（　月　日　時頃）　/　希望なし		
⑯その他 （要望・質問・相談事項）			

※以下は施設側にて記入いたします

	時間	内容	対応者
当日スケジュール			

お願い事項

1．該当する箇所に〇をご記入ください。
2．展示物保護のため、見学時のボールペンなどの使用はお控えください。
3．館内では、一部飲食禁止箇所がございます。予めご了承ください。
4．状況によっては予約内容を調整させていただく場合がございます。

※希望日の1か月前までに「体感！しだみ古墳群ミュージアム」にメールまたはFAXでお送りください。
受付け次第、スタッフよりご連絡させていただきます。

館長	確認者	受付者

学校向け団体利用　申込書

受付日：　　年　　月　　日

①見学日時	月　　日（　　）　　時　　分　～　　時　　分		
ふりがな			
②学校・団体名			
ふりがな			
③担当者名			
④住所	〒		
⑤電話番号		FAX番号	
⑥メールアドレス			
⑦見学者人数	大人　　名　　子ども　　名	合計　　名	
⑧団体区分/減免	④教育関係者　⑤中学校　⑥小学校　⑦幼稚園　⑧保育園　/　（減免　要　：　不要　）		
⑨来館方法	徒歩　/　公共交通機関　/　貸切バス：　　台　/　自家用車：　　台		
⑩展示室見学	見学の有無：　あり　　なし　/　（ありの場合）ガイド希望　あり　　なし		
⑪体験プログラム ※有料 HPにてご確認ください	埴輪づくり（60分）はにわ君　・　円筒　/　勾玉づくり（60分）		
	管玉づくり(60分)　/　その他（　　）		
⑫古墳ガイドツアー	大塚・大久手 古墳群コース（60分）	白鳥塚・東谷山白鳥 古墳群コース（75分）	山頂コース（120分）
	※古墳ガイドツアーは別途ご要望に応じます。		
	※古墳ガイドツアー参加者の事故補償のため、保険(無料)への加入をお願いしております。（任意） 保険加入　：　加入希望　/　他保険へ加入済		
⑬昼食場所	希望あり　/　希望なし　（時間：　～　）		
	場　所　：　館内（２階体験活動室等）　/　屋外（古墳エリア）		
⑭支払方法	①当日現金　②後日現金　③後払振込　④マイスクールプラン（名古屋市のみ）		
⑮下見希望	希望あり　（　月　日　時頃）　/　希望なし		
⑯その他 （要望・質問・相談事項）			

※以下は施設側にて記入いたします

	時間	内容	対応者
当日スケジュール			

お願い事項

1．該当する箇所に〇をご記入ください。
2．展示物保護のため、見学時のボールペンなどの使用はお控えください。
3．館内では、一部飲食禁止箇所がございます。予めご了承ください。
4．状況によっては予約内容を調整させていただく場合がございます。

※希望日の1か月前までに「体感！しだみ古墳群ミュージアム」にメールまたはFAXでお送りください。
受付け次第、スタッフよりご連絡させていただきます。