

# KARUIZAWA NEW ART MUSEUM

## 団体来館予約受付票

年 月 日

来館日時 年 月 日 ( ) 時 分～ 時 分

団体情報 名称 フリガナ \_\_\_\_\_ ご担当者名 フリガナ \_\_\_\_\_

住所 〒 \_\_\_\_\_

TEL : \_\_\_\_\_

FAX : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

旅行会社情報 名称 \_\_\_\_\_ ご担当者名 フリガナ \_\_\_\_\_

住所 〒 \_\_\_\_\_

TEL : \_\_\_\_\_

FAX : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

### 人数

一般

名

障害者割引

65歳以上/高大生

名

年生

障害者割引

中小生

名

年生

障害者割引

未就学児

名

合計

名 (うち引率 名・添乗員 名)

### 見学形式

展示室ガイド 要 ・ 不要

※最初に学芸員よりご案内・諸注意をさせていただきます。

グループ分け 組

※スペースの都合上、1回の見学につき50名を上限とさせていただきます。それを超える場合、グループを分けてい

その他形式

ただき、順番に見学していただきます。

交通手段

貸し切りバス ( 台 ) /  当館シャトルバス /

公共交通機関 /  その他 ( )

### お支払方法

当日現金にてお支払 /  クーポンのご利用 (種類 : ) /

その他 ( )

### 当日ご連絡先

当日ご担当者名 フリガナ \_\_\_\_\_ 携帯電話番号 :

### 備考

## 軽井沢ニューアートミュージアム

# KaNAM

KARUIZAWA  
NEW ART MUSEUM

〒389-0102

長野県北佐久郡軽井沢町軽井沢 1151-5

FAX : 0267-46-8692 TEL : 0267-46-8691

※美術館記入欄

予約受付確認 No.	サイン
担当者	