

団体利用届

令和 年 月 日

札幌市アイヌ文化交流センター

届出者 氏 名

(旅行会社等の場合は、会社名も記入してください。)

電話番号

メールアドレス

□のある欄は、レ点を入れてください。（ワード編集する場合は☑へ変換）

利用団体名			
利用団体の担当者			
利用予定日			
到着時間		出発時間	
利用人数			
展示室観覧予定	☐ あり ☐ なし		
観覧者内訳	☐ 一般 名 (一般の内訳)		
	☐ 高校生・大学生 名 ☐ 中学生以下 名	☐ 65 歳以上 名 ☐ 身体障害者手帳等 名 ☐ 障がい者の介護者 名 ☐ 教員等 名 ☐ 添乗員、運転手 名 ☐ その他 () 名 ☐ 上記以外の有料観覧者 名	
見学方法	☐ 自由見学 ☐ サッポロピリカコタンガイド (30 分程度：無料) ☐ 札幌アイヌ協会等の講話等を依頼 (別途要予約)		
貸室の使用	☐ あり (使用予定の部屋：) ☐ なし		
駐車場の使用	☐ あり (ありの場合 大型バス： 台、普通車： 台) ☐ なし		
備考	利用に関して連絡事項があれば入力してください。		

※団体利用届の見学方法のサポロビカコタンガイドにチェックし、備考欄にガイド希望日時を記入することでサポロビカコタンガイド予約申込書の提出を省略することができます。