

サッポロピリカコタンガイド

予約申込書

令和 年 月 日

札幌市アイヌ文化交流センター

申込者 氏名・名称
(旅行会社等の場合は、会社名・担当者名を記入してください。)
住所・所在
電話番号
メールアドレス

ガイドを希望する 氏名又は団体名			
(団体の代表者名)			
来館日時	令和 年 月 日	:	
ガイド希望日時	令和 年 月 日	:	～ :
ガイド利用者数	名		
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	☐ 65 歳以上	名
	☐ 中学生以下 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	
備考 ※利用に関して連絡事項 があれば記入してくだ さい。			

※団体利用届の見学方法のサッポロピリカコタンガイドにチェックし、団体利用届の備考欄にガイド希望日時を記入している場合は本申込書の提出は不要です。