

※この申込書は、電話予約後にご送付下さい。(電話:050-5433-1543 または 050-5433-4635)

※電話で仮予約後、申込書の発信先⇒シャープミュージアム宛メールアドレス:tenrimt@list.sharp.co.jp)

※ご記入いただきました内容はご見学案内の目的以外には一切使用致しません。

## 見学申込書

見学年月日	年 月 日 ( )			
見学時間 (所要 約1時間)	: ~ :			
団体名・会社名 学校名(学年・クラス数) 個人名	フリガナ:			
人数 / 入館料 (料金は全て税込です)	区分	料金	人数	計
	①大人	1,000円/人		円
	②20人以上団体	800円/人		円
	③シニア65歳以上	800円/人		円
	④小・中学生	300円/人		円
	⑤障がい者手帳をお持ちの方	無料		円
	⑤の介添の方	500円/人		円
	合計			円
国名	日本 / 海外 (国名 )			
案内	*5名様以上でご見学の場合のみ 日本語 / 英語 / 通訳同行( 語)			
連絡先	申込者:			
	電話番号:			
	メールアドレス等あれば:			
来社方法	・観光バス ( 台) ・定期バス ・タクシー ・乗用車 <5台まで駐車可> ( 台)			
ご来館のきっかけ	・以前に見学したことがある ・雑誌、新聞などを見て ・ホームページなどを見て ・シャープ社員/知人からの紹介 ・その他 ( )			
備考				

シャープ記入欄
受付日時:
受付者:
Mail/Tel