送り先：Fax:03-3207-0533　又は　E-mail:kh@kouraihakubutsukan.org

　　　　　　　　　　　団体・グループ見学申込書　　　　　認定NPO法人高麗博物館

高麗博物館は国や行政から支援を受けず、ボランティアの働きと会員の会費や寄付で運営する市民によるNPO法人の博物館です。ご協力をお願いいたします。

　以下の必要事項をご記入の上、２週間前までに当館にメールに添付またはFAXでお送りください。後ほど当方よりお返事を差し上げます。当方から返事をして受付完了となります。

事務局用

□入力

□ファイル

担当

■開館時間

開館日：水～日曜日　　　　　休館日：月・火曜日（祝日でも休館になります。）

開館時間：12:00～17:00

■入館料（2024年７月から以下の入館料となります。）

大人：500円　　高校生・大学生・30歳以下・障がい者及び同伴者：200円

中学生以下無料

**なお、以下の場合は、当方より詳しくお伺いすることがあります。**

**場合によってはお断りすることもありますので、ご了承ください。**

**＊上の開館時間を外れる場合　　　＊20人を超える場合**

**＊見学内容が⑤⑥の場合　　　　　＊特別な説明や準備が必要な場合**

　申込日　　　　　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 見学日時 | 年　　　月　　　日　（　　　）曜日 |
| 時　　　　分　～　　　時　　　　分 |
| ２ | 団体・グループ名・代表者名 |  |
| 住所 | 〒 |
| 代表者連絡先 | Tel: 当日連絡先（携帯）:  E-mail: |
| 人数 | 大人　　　　　名　　　　高校・大学生　　　名　　　小・中学生　　　名 |
| 当日連絡先  ※代表者と違う場合のみ記入 | 見学代表者氏名：　　　　　　当日連絡先（携帯）:  E-mail: |
| ３ | 見学の目的 |  |
| ４ | 説明 | ☐　必要　　　☐　不要  ＊説明の費用はかかりません |
| ５ | 見学の内容    （　）内に 〇を記入して  　ください  （複数可） | 1. （　）現在の企画展示 2. （　）高麗博物館について(設立、目的、運営など) 3. （　）日本と韓国・朝鮮の交流の歴史 4. （　）在日朝鮮人について 5. （　）チマチョゴリ試着（約　　　名）(1着：400円) 6. （　）新大久保地域フィールドワーク   ＊一人：1000円、（入館料・ガイド料込）　最少催行人数５人  ＊対象：２時間程度まち歩きができる方。事前の打ち合わせが必要です。   1. （　）その他（具体的に） |

紹介者があればお名前：

高麗博物館　<Tel:03-5272-3510>