

佐川美術館アートツアー お申込書

申込者が多数の場合は本申込書をコピーしてお使いください。

ご記入の上、Eメール・FAX・郵送にて**12月20日(土)**までに下記お申し込み先までご連絡ください。

〔FAX番号：077-585-7810 アドレス：art_sagawa@sagawa-artmuseum.or.jp 住所：〒524-0102 滋賀県守山市水保町北川2891〕

お送りいただきましたお申込書は、お客様へのご連絡と旅行催行に必要な範囲に限り旅行実施会社の佐川アドバンス㈱と共同利用いたします。

箱根・熱海の美術館を巡る旅 ※訪問先の詳細は裏面をご参照ください。

2026年1月28日（水）～1月30日（金）【2泊3日】

お名前 (ご代表者)	フリガナ	生年月日： 年 月 日		
		性別	男 ・ 女	
ご住所	〒 -			
会員番号	- -			
メールアドレス				
携帯電話番号	() -		一人部屋(有料)* □希望する	
電話番号	() -			
FAX番号	() -			
お名前 (ご同伴者)	フリガナ	生年月日： 年 月 日		
		性別	男 ・ 女	
ご住所	〒 -			
会員番号	- -			
メールアドレス				
携帯電話番号	() -		一人部屋(有料)* □希望する	
電話番号	() -			
お名前 (ご同伴者)	フリガナ	生年月日： 年 月 日		
		性別	男 ・ 女	
ご住所	〒 -			
会員番号	- -			
メールアドレス				
携帯電話番号	() -		一人部屋(有料)* □希望する	
電話番号	() -			

*** お一人参加で一人部屋を希望されない場合は、他のお一人参加の会員様との相部屋となります。**

ただし、お一人様部屋利用をご希望でない場合でも、参加人数によりお一人部屋をご利用いただく場合がございます。その際は追加料金をいただくことになります。予めご了承ください。

お申込書が到着後、佐川アドバンス㈱より詳しい行程表・旅行条件を記載した書面をお送りいたします。

内容のご確認とお申込金のご入金後に正式なご予約となります。

ご旅行内容やお申込み方法についてご不明な点がございましたら、お問合せください。

—ご連絡先—

〒524-0102 滋賀県守山市水保町北川2891
佐川美術館 ツアー担当：藤井
TEL：077-585-7800 FAX：077-585-7810

—旅行実施会社—

観光庁長官登録旅行業第1552号
佐川アドバンス株式会社
営業部 企画販売課 京都営業所
旅行業務取扱管理者 前田 聡一郎