

す し た
お寿司食べくらべ
ししょく
通常のご見学 + 試食 **試食ツアー**

(1名様につき一般的な握り寿司7貫分程度の量です。)

合計
100名様
(各ツアー25名)



再復
現刻

食べくらべ
1

江戸時代に食べられていた
握り寿司を再現!

再現寿司 2貫



食べくらべ
2

現在食べられている握り寿司

現代寿司 2貫



食べくらべ
3

何がでるか?は当日に…!

お楽しみ寿司

有料事前応募制

大人(18歳以上)…300円 小学生…100円
中高生 ……200円 乳幼児 ……無料

※試食については費用はかかりません。

ツアー所要時間 **約2時間** 通常のご見学約90分 + 試食約30分

ツアー出発時間 10:30~、11:00~、11:30~、12:00~

ご応募は**5名様まで**とさせていただきます。

※乳幼児のお子様も人数に含まれます。

※応募多数の場合は抽選とさせていただきます。5名様を超える団体でのご応募はお受けできません。

応募締切 **2016年11月7日(月)**

●メール・FAX/当日送信完了まで有効 ●応募はがき/当日消印有効

※お電話でのご応募は受け付けておりません。予めご了承ください。



メールでご応募の方

件名を「**食べくらべ試食ツアー応募**」として、右記のFAX応募用紙の項目についてメールでご連絡ください。



応募メールの送信先

MIZKANMUSEUM@mizkan.co.jp

宛先: MIZKANMUSEUM@mizkan.co.jp

件名: 食べくらべ試食ツアー応募

こちらの項目をご記入いただき、メールにてご送信ください。

別紙に記載頂き、写真を撮り、その写真を添付してお送り頂いてもかまいません。

FAXでご応募の方

枠内の必要事項をご記入後、右記のFAX番号にお送りください。

FAX 送信先 0569-24-5077

ふりがな		
氏名		
大人	お子様	応募合計人数
	小学生未満	名
	小学生	名
	中学生	名
※乳幼児のお子様も人数に含まます。 ※ご応募は5名様までとさせていただきます。5名様を超える団体でのご応募はお受けできません。		
ご希望のツアー時間	※ご希望される□に✓印をお付けください(第一希望&第二希望)	
	第一希望	□10:30~ □11:00~ □11:30~ □12:00~
	第二希望	□10:30~ □11:00~ □11:30~ □12:00~
車椅子のご利用 ※□に✓印をお付けください □あり □なし ※施設の運営上1ツアーにおける車椅子のご利用の台数が限られております。あらかじめご了承ください。		
食物アレルギー □なし □あり() ※□に✓印をお付けください ある方は、対象の原材料名のご記入をお願いします。		
ご連絡先	〒	
	TEL	
	メールアドレス	

応募ハガキでご応募の方

※下の応募はがきをご使用の場合は、使用済みのはがき等の厚紙に全面密着させて投函ください。

【応募要項】

開催日時

2016年 **11月23日(水/祝)** 10:30~、11:00~、
11:30~、12:00~

定員

各ツアー25名

参加費

大人(18歳以上)..... 300円 小学生..... 100円
中学生..... 200円 乳幼児..... 無料

応募方法

上の専用FAX応募用紙または右の応募はがきに必要事項をご記入の上、切り取り線で切り取って「MIZKANMUSEUM」宛にFAXまたは郵送でご応募ください。

メールにてご応募される際は、件名を「食べくらべ試食ツアー応募」と入力の上、FAX応募用紙の内容をメールにてお送りください。

※お電話でのご応募は受け付けておりません。予めご了承ください。
※ご応募は5名様までとさせていただきます。5名様を超える団体でのご応募はお受けできません。

応募メチ

2016年 **11月7日(月)** ●メール・FAX/当日送信完了まで有効
●応募はがき/当日消印有効

※参加希望多数の場合は抽選とさせていただきます。予めご了承ください。

ご当選の方へのご連絡

ご当選された方に、郵送にて「参加証」をお送りいたします。(11月10日(木)発送予定)

「参加証」は大切に保管し、当日ご持参ください。

※残念ながらご当選されなかった方へのご連絡はいたしません。予めご了承ください。

注意事項

・イベントの様子は、当館にて撮影をし、MIM内での展示、またはミツカングループのWEBサイト・広告・映像・印刷物等で広報や宣伝のために編集の上使用することがあります。

・イベント当日はメディア取材がある可能性があり、当館またはメディアにより、お子様及び保護者の方の写真・動画等を撮影、掲載させて頂くことがあります。

・応募の際にご記入頂いた個人情報は、イベントの運営、参加証発送手続きのみに利用させていただきます。
・内容につきましては、変更の可能性がございます。予めご了承ください。



郵便はがき

52円切手を
お貼りください

4 7 5 - 8 5 8 5

愛知県半田市中村町2-6
ミツカンミュージアム

「MIM 食べくらべ試食ツアー」係

枠内の必要事項をご記入後、キリトリ線で切り取り、52円切手を貼って、裏面を使用済みのはがき等の厚紙に全面密着させて投函ください。

ふりがな		
氏名		
大人	お子様	応募合計人数
	小学生未満	名
	小学生	名
	中学生	名
※乳幼児のお子様も人数に含まます。 ※ご応募は5名様までとさせていただきます。5名様を超える団体でのご応募はお受けできません。		
ご希望のツアー時間	※ご希望される□に✓印をお付けください(第一希望&第二希望)	
	第一希望	□10:30~ □11:00~ □11:30~ □12:00~
	第二希望	□10:30~ □11:00~ □11:30~ □12:00~
車椅子のご利用 ※□に✓印をお付けください □あり □なし ※施設の運営上1ツアーにおける車椅子のご利用の台数が限られております。あらかじめご了承ください。		
食物アレルギー □なし □あり() ※□に✓印をお付けください ある方は、対象の原材料名のご記入をお願いします。		
ご連絡先	〒	
	TEL	
	メールアドレス	