

団体観覧申込書

本館記入欄↓

受付日	H /
担当者	

学校・団体名	
T E L	() —
F A X	() —

現在の予定でかまいませんので可能な限りご記入をお願いします。
該当する□の部分に✓をしてください。

1. 観覧目的	<input type="checkbox"/> 遠足 <input type="checkbox"/> 校外学習 <input type="checkbox"/> 社会見学 <input type="checkbox"/> 部活動 <input type="checkbox"/> 家庭教育学級 <input type="checkbox"/> その他 ()
2. 観覧予定日時	平成 年 月 日 () 時 分～ 時 分
3. 団体構成 (学年、クラス、人数など)	<input type="checkbox"/> 幼児 () 名 <input type="checkbox"/> 小学生 (学年: 年) (学級数: クラス) (総数: 名) <input type="checkbox"/> 中学生 (学年: 年) (学級数: クラス) (総数: 名) <input type="checkbox"/> 高校生 (学年: 年) (学級数: クラス) (総数: 名) <input type="checkbox"/> 大人 () 名
4. 引率 (代表氏名)・人数	名前 ・ 引率人数: () 名
5. 団体人数総数	団体総人数 () 名
6. 希望するプログラム	<input type="checkbox"/> Aコレクション展鑑賞 【無料】 <input type="checkbox"/> B特別展鑑賞 【有料: 展覧会の観覧料】 <input type="checkbox"/> Cバックヤードツアー 【無料】 (美術館の裏側見学)
7. 事前説明希望	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り (打ち合わせ希望日 月 日 : ~ :)
8. 備考 ※ご要望がありましたら お書き下さい。	

※団体用の食事場所はございません。
 ※特別展の観覧料はその都度定めます。(当館カレンダー及びHP等でご確認ください。)
 ※館内の諸事情を勘案し、美術館から細かい計画をご連絡いたします。

◎この用紙はご記入後、そのままFAXにてお申し込みください。鑑等は必要ありません。
 申込FAX番号: 0985-20-3796