

団体観覧申込書

本館記入欄↓

受付日	H /
担当者	

学校・団体名	
TEL	() —
FAX	() —

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。

該当する部分の□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(代表者氏名)・人数	氏名 人数:()名
5. 団体人数総数(予定)	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（美術館の裏側見学）【無料】 <small>※館内の状況によって、見学内容が変更になる場合があります。</small>
7. 事前打ち合わせ、下見希望	<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ください。	

※団体用の食事場所はありません。

※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