

団体観覧申込書

団体名	
T E L	() —
F A X	() —

本館記入欄	行事予定表	
	業務連絡会用	
	担当専門員	
	企画担当	
	FAX送信	

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 ✓ をご記入ください。

1. 観覧予定日時	令和 ____年 月 日() 時 分～ 時 分
2. 団体構成	<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 ※上記参加者のうち、次にあてはまる方はいらっしゃいますか？ <input type="checkbox"/> 車椅子の方()名 ※車椅子の貸出予約は行っておりません。 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳、ミライIDをお持ちの方()名 <input type="checkbox"/> その他、配慮が必要な方はご記入ください。 ()
3. 引率者 (代表者・引率人数)	引率代表者名()・引率者の人数:()名
4. 団体人数総数	団体総人数()名
5. 観覧目的 (※学校団体のみご記入ください。)	<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"/> 修学旅行 <input type="checkbox"/> その他()
6. 希望するプログラム ※Cを希望される場合には、 AまたはB、もしくはAB両方を 必ず選択してください。	<input type="checkbox"/> A コレクション展(常設展)鑑賞 ※ご希望の鑑賞方法に○を記入してください。 ()自由鑑賞 ()スタッフと一緒に鑑賞 <hr/> <input type="checkbox"/> B 特別展鑑賞 <hr/> <input type="checkbox"/> C バックヤードツアー <hr/> <input type="checkbox"/> 県民ギャラリー()展
7. 事前下見・打合せ等の希望	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り(希望日 月 日)
8. 備考 ※ご要望があればお書きください。	

※美術館には団体用の食事場所はありません。

※一度に展示室に入室できる人数を制限する場合があります。

◎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。

後日、計画案や留意事項等をご連絡いたします。

申込FAX番号:0985-20-3796