団体観覧申込書

	^-		\neg	Lee	
本	阳	三二.	人	稲	

本は自己人们則↓		
受付日	I	
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	□ 遠足 □ 校外学習 □ 社会見学 □ 部活動 □ 家庭教育学級 □ 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)	□ 幼 児()名 □ 小学生(学年: 年)(学級数: クラス)(総数: 名) □ 中学生(学年: 年)(学級数: クラス)(総数: 名) □ 高校生(学年: 年)(学級数: クラス)(総数: 名) □ 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	□ Aコレクション展鑑賞 【無料】 所要時間:30~40分□ B特別展鑑賞 【有料:展覧会の観覧料】 所要時間:30~40分□ Cアートゲーム 【無料】 所要時間:20~30分□ D造形遊び体験 【無料】 所要時間:30~40分□ Eバックヤードツアー (美術館の裏側見学) 【無料】 所要時間:20~30分
7. 事前打ち合わせ、下見希望	□ 無し □ 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。	

- ※雨天時の食事場所につきましては、事前にご相談ください。
- ※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 F A X 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