

団体観覧申込書

平成 年 月 日

栃木県立美術館長 様

申込者 住所 (所在地)
(名 称)
氏名 (代表者)
TEL
FAX
e-mail

下記のように企画展・コレクション展の観覧をしたいので申し込みます。
(観覧希望展に○をつけてください)

記

観覧の日時	年 月 日 曜日 時 分から 時 分まで		
人 員	<input type="checkbox"/> 観覧予定人数 約 名 (学年 年) <input type="checkbox"/> 引率者 名		
	団体の概要		
引率者 代表氏名			
確認事項	下見、打ち合わせ 駐車場の確保	<input type="checkbox"/> 必要 (日時をご相談下さい) <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要 型バス (台分) <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要 自家用車 (台分) <input type="checkbox"/> 不要 <small>※大型バスは足利銀行側からお入りください</small>	
希望する資料	<input type="checkbox"/> 展覧会チラシ _____部 <input type="checkbox"/> こどもアートパスポート _____部 <input type="checkbox"/> 鑑賞ガイドブック _____部 <input type="checkbox"/> その他 () _____部 <small>※事前に資料が必要な場合は□に✓をつけ、部数を記入してください</small>		
備考			

栃木県立美術館 320-0043 栃木県宇都宮市桜 4-2-7

tel 028-621-3566

fax 028-621-3569

URL: <http://www.art.pref.tochigi.lg.jp/>

太枠の部分に記入の上、**来館の10日前迄**を目安に郵送、FAXにてお申し込みください。

美術館記入欄 (申込者は記入しないでください)

指 導 場 所	<input type="checkbox"/> 集会室 <input type="checkbox"/> エントランス <input type="checkbox"/> 企画展示室 <input type="checkbox"/> 常設展示室 <input type="checkbox"/> 普及分館 () <input type="checkbox"/> その他 ()
担 当 者	
備 考	