

<b>観覧料等免除申請書</b>	
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）	印
観覧料 下記のとおりに美術館の 撮影等料金 （○をつけてください）	の免除を受けたいので申請します。  記

免除申請の理由			
観覧・撮影等日時	年 月 日 曜日	時 分から	時 分まで
団体で観覧する場合	観覧人員	一 般	人
		大学、高等専門学校、高等学校および、これらに類する学校 その他の施設の学生、生徒	人
	責任者氏名		
申請者連絡先	TEL	FAX	
確認事項	下見、打ち合わせ	<input type="checkbox"/> 必要（日時をご相談下さい）	<input type="checkbox"/> 不要
	駐車場の確保	<input type="checkbox"/> 必要 型バス（ 台分）	<input type="checkbox"/> 不要
		自家用車（ 台分）	<input type="checkbox"/> 不要
		※大型バスは足利銀行側からお入りください	
	希望する資料	<input type="checkbox"/> 年間スケジュール	<input type="checkbox"/> 部
	<input type="checkbox"/> 展覧会チラシ	部	
	<input type="checkbox"/> その他（ ）	部	
	※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		

※申請の理由については学校においては教育課程（社会教育団体においては生涯学習）の一環として観覧することが判るように記入、代表者は所属長、責任者は引率者をご記入ください。

※必要事項記入の上、来館の **10 日前迄**を目安に郵送にてお申し込みください。Fax（028-621-3569）で送信された場合は観覧当日に、この書類をお持ちください

**美術館記入欄**（申込者は記入しないでください）

免除してよろしいか	全 部 免 除				一 部 免 除	
					免除額	負担額
	円				円	
	館 長	副館長	総務課長	学芸課長	係	

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			