団体観覧申込書

令和　　年　　月　　日

栃木県立美術館長　様

申込者
住所（名　称）
（所在地）
氏名（代表者）

TEL
FAX

下記のとおり　企画展　・　コレクション展　（観覧希望展に〇をつけてください）の観覧をしたいので申し込みます。

記

観覧の日時	令和　　年　　月　　日　　曜日　　時　　分 から　　時　　分 まで	
観 覧 者	観覧予定人数　約　　名　（うち引率者　　名）	
	団体の概 要	（学年　　年）
引 率 者 代表氏名	TEL： メールアドレス：	
観覧内容	当館 HP「観覧活動例」をご確認の上、ご記入ください。 □A コース　□B コース　□C コース　□D コース［ビンゴ・おみくじ・その他］ □その他（	
確認事項	◆ 下見、打ち合わせ　□必要（日時はご相談ください）　□不要 ◆ 駐車場の確保　□必要　型バス（　台分）　□不要 自家用車（　台分）　□不要 ※大型バスは足利銀行本店北側からお入りください	
附　　記		

※　必要事項記入の上、来館の 10 日前迄を目安に FAX（028-621-3569）にてお申し込みください。

※　鑑賞教育を希望される場合には、必ず事前に当館スタッフへ御相談ください。

美術館記入欄（申込者は記入しないでください）

館　長	副館長	総務課長	学芸課長	係	学芸課普及班

対 応 場 所	□集会室　□エントランス　□企画展示室　□常設展示室　□普及分館（　） □その他（　）
担 当 者	
備 考	