

青森県立美術館 団体申込書

必要事項をご記入のうえ、FAX、E-mail、郵送のいずれかの方法にてお送りください。近日中に返信いたします。

※申込後、下記の内容に変更がございましたら、ご連絡ください。

※学校団体(小学校・中学校・高等学校・特別支援学校)のお申し込みは、別様式「スクールプログラム申込書」をご利用ください。

※お預かりした情報は、本件に係る業務以外に用いることはありません。

美術館記入欄

受付 / () 担当:

返信 / () 担当:

入力 / () 担当:

来館予定日時

年 月 日 () 時 分 ~ 時 分

雨天のみ来館 雨天は来館中止 *あてはまる場合のみレ印を記入してください。

団体	団体名	
	フリガナ 代表者名(担当者名)	〒 _____ 住所
	TEL _____	FAX _____

旅行代理店等	代理店名	
	フリガナ 担当者名	〒 _____ 住所
	<input type="checkbox"/> 当日添乗します	
	TEL _____	FAX _____

観覧内容・目的	<input type="checkbox"/> コレクション展(常設展)のみ	来館予定人数	一般	名
	<input type="checkbox"/> 企画展のみ		大学生・高校生	名
	<input type="checkbox"/> コレクション展・企画展 両方		中学生・小学生	名
	<input type="checkbox"/> 観覧 <input type="checkbox"/> 視察 <input type="checkbox"/> その他()		未就学児童	名
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 当日現金にてお支払い ● 領収書 (要) ・ (不要) ● 宛名		障害者手帳等をお持ちの方	名
			上記付添の方	名
			添乗員	名
			合計	名
		バス		台

備考欄

