

富山県立近代美術館団体申込書

富山県立近代美術館
住所 〒939-8636 富山市西中野町1-16-12
TEL 076-421-7111

FAX 076-422-5996

申込日	平成	年	月	日	※申込書は来館予定日一週間前必着							
来館予定日												
	時			分			～			時		
	<input type="checkbox"/> 天候に関係なく来館			<input type="checkbox"/> 雨天のみ来館			<input type="checkbox"/> 雨天来館中止					
団体名		フリガナ										
住所		〒										
お申し込み代表者 連絡先		フリガナ										
		氏名										
		TEL番号										
		FAX番号										
来館者内訳	区分	人数			区分	人数						
	一般	人			高校生	人						
	大学生 専門学生	人			中学生	人						
	その他	人			小学生	人						
		人			特別支援	人						
		人			未就学の幼児	人						
	合計			人								
観覧内容		<input type="checkbox"/> 企画展			<input type="checkbox"/> 常設展							
展示解説		<input type="checkbox"/> 希望する			<input type="checkbox"/> 希望しない							
団体バス利用		台 ※駐車場を確保するものではありません。										

※ 教育活動の場合は、減免申請書を提出ください。

※ 万一キャンセルの場合は、2日前までにご連絡ください。

※ ご記入いただいた個人情報は当館で厳重に保管し、当申込内容についてご連絡の必要がある場合のみ使用いたします。

受付年月日	月	日	館内回覧	学芸課	普及課	施設管理課
	<input type="checkbox"/> データー入力					