様　式

富山県美術館

観覧料免除申請書

　 年　　　月　　　日

富 山 県 知 事　　　殿

学校名（団体名）

所在地

代表者氏名

連絡先

電話番号　　　　　（　　　　）

担当者氏名

次のとおり観覧料の免除を受けたいので申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 観覧日時 | 　　　年　　月　　日（　　）　　　　：　　　～　　　： |
| 観覧内容該当する番号に○をつけてください。 | １．企画展示２．常設展示 |
| 引率責任者又は利用者 | 職 |  | 氏名 |  |
| 観覧人員 | 引率者 | 人 | 小学生 | 人 | 計　　　人 |
| 一　般 | 人 | 特別支援学校 | 人 |
| 高校生 | 人 | 未就学の幼児 | 人 |
| 中学生 | 人 | その他（　　　　　） | 人 |
| 観覧目的 |  |
| ※免除する額 | 企画展示　　　　　　　　円常設展示　　　　　　　　円 |

※欄は、記入しないでください。

**FAX０７６－４３１－２７１２ 学校団体申込（FAX）**

下記の項目をご記入の上、学校団体担当までFAXください。近日中にご返信いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 来館希望日時 | 　　　　月　　　　　日（　　）　　　：　　　　～　　　　：□天候にかかわらず来館　　□雨天のみ来館　　□雨天は来館中止 |
| /学年 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年生 |
| 児童・生徒数 | 名[クラス数：　　　] | 引率人数 | 　　　　　　　名 |
| ご担当者様ご連絡先 | TEL:[担当教科：　　　　　　　　]　 FAX: |
| 利用交通機関 | □徒歩・公共交通機関（電車など）□貸切バス[台数：　　　]※当館にはバス専用駐車場がございません。予めご了承ください。 |
| 希望鑑賞内容 | □コレクション展[２F／３F]　□企画展[　　　　　　　　　　　]展 |
| 来館スタイル | □団体で来館[複数の学年・一学年・クラス・部活動・班] |
| 活動スタイル | □団体で鑑賞 | □班で鑑賞[　　名×　　班] |
| 当日の対応希望 | □要　　　□不要 |
| 活動前後の予定 | □あり[　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　]□なし　□オノマトペの屋上で昼食 |
| 事前下見 | □可能　[候補日：第１希望　　月　　日第2希望　　月　　日　]　□不可能　　※来館当日の活動を充実させるため、可能な限りご来館ください。 |
| ※予定されている活動内容やその目的、美術館へのご要望やご質問をご記入ください。（アトリエ・オノマトペの屋上庭園利用など） |
|  |
|  |

【団体予約お申し込みのご案内】

1. ご来館の1週間前までにＦＡＸにてお申込みください。(キャンセルの場合は2日前までにご連絡をお願いします。)
2. 「減免申請書」も併せてお送りください。
3. 屋上庭園は、荒天時、利用できない場合がございます。(冬季休園期間12月1日～3月15日)
4. お預かりした個人情報は、本件に係る業務以外に用いることはありません。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 副館長 | 合　議 | 入力者 | データ入力日 |
|  |  |  | 月　　日 |