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：　　　]  冨岩運河環水公園臨時駐車場（バス用）（希望する・希望しない）  ※美術館敷地内にバス専用駐車場はございません。 | | | |
| 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　※以下の中から希望を選び〇を付けてください。  (マナー10分・オリエンテーション30分・学芸員と鑑賞90分・その他希望あり)　　　　□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 | □　施設見学のみ可能  （受付で事前見学者名簿に署名をして自由に施設見学をしてください。）   * 学芸員と活動の打ち合わせをしたい   候補日：第１希望　月　日 　時間　：　　第2希望　月　日 　時間　：  □不可能　※ご相談がある場合はFAXにてお問い合わせください。 | | | |
| ※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。 | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |

【団体予約お申し込みのご案内】

1. ご来館の１カ月までにＦＡＸにてお申込みください。(キャンセルの場合は２週間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。