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。

**FAX　０７６－４３１－２７１２ 富山県美術館 普及課 行 学校団体申込**

「Find TAD! プロジェクト～美術館へおいでよ」

実施希望調査票（2019年度）

* 富山県美術館への来館を計画されている学校団体は、下記の項目をご記入の上、「観覧料免除申請書」と併せて、ご来館の２ヶ月までにFAXをお願いいたします。(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。)
* 美術館での対応は、申し込みの先着順に決定します。他の学校と希望日が重なるなどの場合は、じゅうぶんな対応が準備できないことがありますので、なるべくお早めにご送付ください。
* 用紙節約のため、本紙のみを送信してください。ファックス送信状は不要です。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 来館希望日時 | 月　　　　　日（　　）　　　：　　　～　　　：　　　　（滞在時間：　　　　　　　分）  □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 | | | |
| ご連絡先  ご担当者様 | Tel:　　　　　　　　　　　　　　　　　　 Fax:  [担当教科：　　　　　　　　　　　　　　] | | | |
| 児童・生徒数   * 複数学年の場合は各学年の人数がわかるようご記入ください | 名[クラス数：　　　　　] | 引率人数 | | 名 |
| 利用交通機関 | □徒歩・公共交通機関（電車、路線バスなど）  □貸切バス[台数：　　　　　]  富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。 | | | |
| 活動メニュー   * 希望するものすべてに □をつけ、合計時間を記入してください。 | * 鑑賞マナー　ガイダンス（15分） * コレクション展（2F、3F）　対話型鑑賞＋自由鑑賞（45分） * コレクション展（2F、3F）　自由鑑賞（25分） * 企画展　自由鑑賞（30分） * その他希望あり［　　　　　　　　　　　　　　　　　　］ * 美術館側の対応は不要 | | 活動メニュー合計  　　　　　　　　　　分   * このほかに、あいさつや館内移動等に15分程度を見込んでください。 | |
| 来館前後の予定 | □あり [来館前　　　　　　　　　　　　　　　来館後　　　　　　　　　　　　　　]  □なし | | | |
| 事前下見 | * 学芸員と活動の打ち合わせをしたい（ご来館の1ヶ月前ごろをお勧めします）   →候補日：第１希望 　月 　日 　時間 　：　 　第2希望 　月 　日 　時間 　：   * 施設見学のみ可能   →1階受付で事前見学者名簿に署名をして、施設見学をしてください。   * 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。 | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |

1. 屋上庭園は、冬季および荒天時などに、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)
2. 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。