

様 式

富 山 県 美 術 館
観 覧 料 免 除 申 請 書

2025 年 * 月 * 日

富 山 県 知 事 殿

学校名（団体名） ▲▲小学校

所在地 ▲▲市××1丁目-1

代表者氏名 校長 ○○○○

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	2025 年 * 月 * 日 10:00 ~ 12:00				
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	教諭		氏名	●●●●
観覧人員	引率者	3 人	小学生	60 人	計 63 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	・美術館に展示されている様々な作品を鑑賞し、知的好奇心を養う。				
※ 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。

※同行カメラマン、バスガイド、旅行会社等の添乗員は引率者に含まれません。

「Find TAD! プロジェクト～美術館においでよ」学校団体申込書

- 富山県美術館への来館を計画されている学校団体は、以下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1か月前を目安にお申し込みください（キャンセルの場合は富山県美術館にお電話ください）。**
- 申込の先着順に決定します。他の学校と希望日時が重なった場合は対応できない場合があります。希望日が決定したらなるべくお早めにお申し込みください。
- 当館からの連絡をもって受付完了です。** 申込後1週間を過ぎても連絡がない場合、お手数ですが当館 Find TAD! プロジェクト担当（076-431-2711 / 9:30~18:00）までお問い合わせください。

▼オレンジ色の欄にチェックまたは記入してください

来館希望日時	* 月 * 日 (木) 10:30 ~ 12:00 (120 分間)
学校名	▲▲小学校 学年 3年
人数	計 60名 2クラス 引率者 3名 同行者 0名
※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。館内では30名以下のグループ単位での活動をお願いします。	
ご連絡先	電話 *** (****) **** * メール ****@****.jp
ふりがな	つながりやすい時間帯 (16:00 ~ 18:00) ※必ずご記入ください。受付完了のご連絡に必要です。
担当者様氏名	●●●●●●●● (FAX)

打ち合わせ 施設見学	<input checked="" type="checkbox"/> 打ち合わせを希望する 第一希望 : *月 *日 第二希望 : *月 *日 希望時間帯 : <input type="checkbox"/> 平日①16:00- / <input checked="" type="checkbox"/> 平日②17:00- / <input type="checkbox"/> 休日①14:00- / <input type="checkbox"/> 休日②15:00- <input type="checkbox"/> 施設見学のみ希望する → 見学時に、1階 チケット・総合案内で事前見学者名簿にご署名ください <input type="checkbox"/> 希望しない
利用交通機関	<input type="checkbox"/> 徒歩・公共交通機関（電車、路線バスなど） <input checked="" type="checkbox"/> 貸切バス 台数： 2 台 <input checked="" type="checkbox"/> 富岩運河環水公園臨時駐車場（バス用）を希望する ※美術館敷地内にバス専用駐車場はございません
来館前後の予定	<input checked="" type="checkbox"/> あり 来館前 なし 来館後 岩運河環水公園 <input type="checkbox"/> なし
活動内容の希望	希望するものに☑をつけてください 見込所要時間を右にご記入ください→ 移動+オリエンテーション（必須） 20分 <input checked="" type="checkbox"/> ① 企画展（目安：15～30分程度） 30分 <input checked="" type="checkbox"/> ②・③ コレクション展（2階・3階）（目安：各階15～30分程度） 40分 <input type="checkbox"/> ⑥ オノマトペの屋上 ※冬季(12/1~3/15)および荒天時は閉室する場合があります 分 <input type="checkbox"/> 美術館についての紹介を希望する(目安：10分程度～) 分 <input checked="" type="checkbox"/> ④ オープンラボ（造形体験）を希望する(目安：30分程度) 30分 ※オープンラボを希望する場合、60分以上の滞在時間を確保してください 1グループ(最大30名)につき約30分の活動時間が必要です <input type="checkbox"/> ワークシートを希望する <input type="checkbox"/> 班別行動を予定、班ごとに到着時間が異なる（全 班、各班 名） 所要時間合計（滞在時間を超えないようにしてください）→ 合計 120 分
施設利用の希望	<input checked="" type="checkbox"/> リュック等荷物を館内に持参する（バス等に荷物を置くことができない場合） <input type="checkbox"/> ケア用のスペースを希望する <input type="checkbox"/> 車いす、エレベーター等の配慮を希望する 希望内容 :
美術館へのご要望、ご質問があればご記入ください	
・オープンラボで造形体験をしたいです。	

※お預かりした個人情報、本件に係る業務以外に用いることはありません。

▼事務使用欄

普及課	施管共有 <input type="checkbox"/>	普及職員	返答作成	受付連絡 /	備考	・旅行代理店 ・次年度来館
控室利用	ホール / アトリエ / なし				<input type="checkbox"/> 施設管理共有	
ラボ対応	内容 : 貸切 する ・ しない				<input type="checkbox"/> 施設管理共有	