

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。



「Find TAD! プロジェクト～美術館へおいでよ」  
実施希望調査票(2023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、遅くともご来館の2か月前までにFAX 送信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ください。)
- 美術館での対応は、申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、十分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) <input type="checkbox"/> 天候にかかわらず来館 <input type="checkbox"/> 雨天のみ来館 <input type="checkbox"/> 雨天は来館中止		
ふりがな 学校名/学年	年 生		
ご連絡先 ご担当者様 <small>ふりがな</small> 氏名	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 ★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。
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 type="checkbox"/> 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。		
荷物を置く場所の予約	アリエに荷物を置きたい <input type="checkbox"/> ※貸切バス車内に置けない場合等にご利用いただけます。		
活動メニュー ※ 希望するものすべてに <input checked="" type="checkbox"/> をつけ、合計時間を記入してください。	<input type="checkbox"/> コレクション展(2F、3F) 自由鑑賞(約25分) <input type="checkbox"/> 企画展 自由鑑賞(約30分) <input type="checkbox"/> その他希望あり[ ] <input type="checkbox"/> 美術館側の対応は不要	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	<input type="checkbox"/> あり [来館前 _____ 来館後 _____ ] <input type="checkbox"/> なし		
事前下見	<input type="checkbox"/> 学芸員と活動の打ち合わせをしたい(ご来館の1か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 : <input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> 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(車いすの利用予定など)。			

- 「オノマトペの屋上」は、冬季及び荒天時などに利用できない場合があります。(冬季休園期間 12月1日～3月15日)
- 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。