

MATSUMOTO CITY MUSEUM OF ART

**団体申込書****学校用**

必要事項をご記入の上、FAXまたはEmailにてお送りください

■学校名（ふりがな）	
.....	
■代表者氏名（ふりがな）	
.....	
■TEL（ ） —	■Email
■FAX（ ） —	

■来館予定日	令和 年 月 日（ ）
■来館予定時間	: ~ :
■人数	引率 名 大学生 高校生 名 中学生以下 名
■入館目的	※企画展のチケットでコレクション展もご覧いただけます（一部を除く） <input type="checkbox"/> 企画展 <input type="checkbox"/> コレクション展 <input type="checkbox"/> その他（ ）
■ご来館方法	※駐車場に限りがございますので、ご希望に添えない場合もございます <input type="checkbox"/> バス（ ）台 <input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> 公共交通機関 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他（ ）
■職員による案内希望（10分程度）	※ご希望に添えない場合もございます <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
■減免申請	※別途、申請書をご提出ください <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
■障がい者手帳	※介助者1名無料 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

**松本市美術館****FAX 0263-39-3400**

〒390-0811 長野県松本市中央4-2-22 [TEL]0263-39-7400

[Email] matsumoto-museum01@arrow.ocn.ne.jp

返信欄 ■見学受入 可 / 不可 ■バス駐車場確保 可 / 不可 ■案内希望 可 / 不可