

MATSUMOTO CITY MUSEUM OF ART

団体申込書

一般用

必要事項をご記入の上、FAXまたはE-mailにてお送りください

■団体名(ふりがな)	
■代表者または担当者氏名(ふりがな)	
■TEL() —	■E-mail
■FAX() —	
■来館予定日	令和 年 月 日 ()
■来館予定時間	: ~ :
■人数	一般 名 大学生等 名 高校生以下 名
■入館目的 <input type="checkbox"/> コレクション展(通年展示/草間彌生含む) <input type="checkbox"/> 企画展(時期により異なります) <input type="checkbox"/> 他()	
■来館方法 ※バスについて繁忙期は回送をお願いしております <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"/> 他()	
■障がい者手帳 ※介助者1名無料 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
※その他特記事項、質問事項などありましたらご記入ください	

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

確認欄	係	係長	課長補佐	副館長

■見学受入 可 / 不可
■バス駐車場確保 可 / 不可
担当: