令和　　年　　月　　日 申込

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E-mailにてお送りください

■学校名(ふりがな)

■代表者または担当者氏名(ふりがな)

■TEL(　　)　　—

■FAX(　　)　　—

■E-mail

| | |
|---|---|
| ■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　※中学生以下は全館無料です

□コレクション展(通年展示/草間彌生含む)　□企画展(時期により異なります)　□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

□バス(　　台)　□自家用車　□公共交通機関　□徒歩　□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

□有　□無

■減免申請　※別途、申請書をご提出ください

□有　□無

■障がい者手帳　※介助者1名無料

□有　□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]0263-39-740

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


■見学受入　可 / 不可

■バス駐車場確保　可 / 不可

■案内希望　可 / 不可

担当:

確認欄

| 係 | 係長 | 課長補佐 | | | 副館長 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |