令和　　年　　月　　日 申込

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	大人　　名　大学生 高校生　　名　中学生以下　　名

■入館目的

□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(　　)

■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]0263-39-7400

[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: