

受付日：令和 年 月 日

八戸市美術館 団体・視察申込書

副館長	GL	担当
-----	----	----

※太枠内をご記入ください。

来館予定日	令和 年 月 日 (曜日) 時 分 ~ 時 分					
	<input type="checkbox"/> 天候に関わらず来館 <input type="checkbox"/> 雨天のみ来館 <input type="checkbox"/> 雨天は来館中止					
団体名	(フリガナ)		(フリガナ)			
	団体名		担当者氏名			
	住所 〒					
	TEL		FAX			
	E-mail					
旅行代理店等 ご利用の場合	(フリガナ)		(フリガナ)			
	団体名		担当者氏名			
	住所 〒					
	TEL		FAX			
	E-mail					
来館者数	一般	人	65歳以上	人	バス 台	
	大学生	人	高校生	人		
	中学生	人	小学生	人		
	未就学児	人	障がい者	人		
	引率者・介護者	人				
来館目的 (複数選択可)	<input type="checkbox"/> コレクションラボ展示観覧		<input type="checkbox"/> 企画展示観覧		<input type="checkbox"/> コレクション特別展示観覧	
	<input type="checkbox"/> 視察		<input type="checkbox"/> 学校利用			
備考						

※バスの乗降のために停車できる場所を設けておりますが、駐車場はございません。

※電子メール・FAX・郵送のいずれかで申し込みください。

〒031-0031

青森県八戸市大字番町 10-4

八戸市美術館 団体受付担当

TEL 0178-45-8338 FAX 0178-24-4531 E-mail art@city.hachinohe.aomori.jp