受付日：令和　　　年　　　　月　　　　日

八戸市美術館　団体見学申込書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 | |
| □天候に関わらず来館　　　　□雨天のみ来館　　　　□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) | □コレクションラボ展示観覧　 　□企画展示観覧　　　□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　団体見学・視察受付担当

TEL 0178-45-8338 FAX 0178-38-0107 E-mail art@city.hachinohe.aomori.jp