

北海道立近代美術館団体観覧申込書(学校用)

申込日 年 月 日

□にチェックを入れ、必要事項をご記入の上お申し込みください。

学校名						
住所						
担当者						
連絡先	TEL:		FAX:			
観覧したい 展覧会	<input type="checkbox"/> 近美 コレクション	<input type="checkbox"/> 自由観覧 <input type="checkbox"/> ギャラリー・ツアー(約30分)※1 +自由観覧	来館時間	年 月 日 () : ~ :		
	<input type="checkbox"/> 特別展	<input type="checkbox"/> 自由観覧		※ギャラリー・ツアーの時間を含めてご記入ください。		
団体バスの 駐車場 ※2	<input type="checkbox"/> 利用する 大型バス 台 マイクロバス 台 その他 台 <input type="checkbox"/> 利用しない					
人数 ※3	高校生	人	学年・人数:	年 人、	年 人、	年 人
	中学生	人	学年・人数:	年 人、	年 人、	年 人
	小学生	人	学年・人数:	年 人、	年 人、	年 人
	引率	人				
	計	人				
学校教育活動	<input type="checkbox"/> 授業 <input type="checkbox"/> 修学旅行 (<input type="checkbox"/> 学年全員 <input type="checkbox"/> グループ) <input type="checkbox"/> 自主研修 <input type="checkbox"/> 部活動 <input type="checkbox"/> その他()					
備考						
美術館 記入欄	受付日	年 月 日	受付担当			

※1 ギャラリー・ツアーを希望された場合でも、会場、スタッフ等の都合がつかなかった場合は、お受けできないことがありますので、ご了承ください。(10日前までにお申し込みください。)

※2 駐車台数に限りがありますので、お受けできない場合がありますので、ご了承ください。

※3 特別支援学校の児童生徒は、相当する学校種にご記入ください。

お申込み、お問合せ先： 北海道立近代美術館 TEL. 011-644-6882 FAX. 011-644-6885