

釧路市立美術館長 宛

釧路市立美術館団体鑑賞申込書

団体名等

代表者

1	展覧会名		
2	日程		令和 年 月 日 ()
3	鑑賞予定時間	<input type="checkbox"/> 午前 時 分～ 時 分 <input type="checkbox"/> 午後	
4	参加者人数		総数 名
5	目的		
6	まなぼっと号(最大40人乗)の利用希望		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
7	自前でバスを借り上げて来館する場合、大型バス等駐車場の確保の有無		<input type="checkbox"/> 有 台数(台) <input type="checkbox"/> 無
8	連絡先	責任者氏名(来館される方)	
		住所	
		電話番号	- -
		E-mail	@
		担当者(責任者と同じ場合不要)	
9	その他連絡事項等があれば記入して下さい		

※ご観覧の際、展覧会に関しご希望があれば”9欄”にご記入ください。
 ※まなぼっと号及び解説は、スケジュール等の調整がありますので、予めご相談下さい。
 ※釧路市立美術館のWEBサイト (<http://k-bijutsukan.net>) からこの用紙をダウンロードできます。

釧路市立美術館 Tel:42-6116 Fax:41-8182 E-mail:sh-artmuseum@city.kushiro.lg.jp
 〒085-0836 釧路市幣舞町4番28号 釧路市生涯学習センター内

美術館決裁

館長	館長補佐	専門員	主査	主任	担当