

申込年月日 令和 年 月 日

釧路市立美術館長 あて

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	※内訳 (該当の場合)	総数 名
			障がい者手帳 名 療育手帳 名 精神障がい者保 名 付き添い 名 健福祉手帳
※身体障がい者手帳、療育手帳、精神障がい者保健福祉手帳の交付を受けた方、及び付き添いの方は無料となりますので、内訳を記入ください。			
5	まなぼっと号(最大31人乗)の利用希望		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
6	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
7	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)	
8	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”8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

上記のとおり申込があったので承認する。 年 月 日

決裁	年 月 日	起案
	年 月 日	決裁
	年 月 日	施行

館長	専門員	主任	担当	担当