

彫刻美術館 観覧申込書 (高校・一般用)

※太枠の中のみ記入してください。

団体名			
住所	〒		
連絡先	電話	- -	FAX
代表者(担当者)	氏名		
来館日時	平成 年 月 日 曜日 (時 分 ~ 時 分)		
人数	無料	・幼児_____人 ・小学生_____人 ・中学生_____人 合計_____人	
	有料	・高校生_____人 ・一般_____人 合計_____人	
	免除	①70歳以上の旭川市民 _____人	
		②心身に障害のある方 _____人	
		③介護保険法第7条第3項に規定する要介護者 _____人	
④上記②③の方の介助にあたる方 _____人			
	⑤職務で団体を引率する方 _____人		
	⑥その他 (_____) _____人		
		合計_____人	
	総計_____人		
説明	要・不要	説明内容	美術館概要・その他 (_____) 説明時間 _____分程度
井上靖記念館 来館予定	有・無		
交通手段	・大型バス 台 ・自家用車 _____台 ・その他 (_____)		
備考			

彫刻美術館側記入欄

受付月日	平成 年 月 日		受付者	
受付方法	FAX 電話 郵送 その他 (_____)			
人数	無料	・幼児 _____人 ・小学生 _____人 ・中学生 _____人 無料合計 _____人		
	有料	個人料金 適用	彫刻 一般	300円 × _____人 = _____円
			彫刻 高校	200円 × _____人 = _____円
			共通 一般	450円 × _____人 = _____円
			共通 高校	250円 × _____人 = _____円
		合計 _____人 金額 _____円		
	団体料金 適用	彫刻 一般	240円 × _____人 = _____円	
		彫刻 高校	160円 × _____人 = _____円	
		合計 _____人 金額 _____円		
	免除	①70歳以上の旭川市民 _____人		
		②心身に障害のある方 _____人		
		③介護保険法第7条第3項に規定する要介護者 _____人		
		④上記②③の方の介助にあたる方 _____人		
		⑤職務で団体を引率する方 _____人		
		⑥その他 (_____) _____人		
		免除合計 _____人		
	合計	_____人	金額	_____円