

彫刻美術館 観覧申込書 (幼小中学校用)

※太枠の中のみ記入してください。

学校名・学年	学校		学年	
住 所	〒			
連 絡 先	電話	-	F A X	-
担 当 者	氏名		学年 組	
来館日時	平成	年	月	日 曜日 (時 分 ~ 時 分)
人 数	幼 児		人	
	小学生		人	
	中学生		人	
	合 計		人	
引 率	人		人	
	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 ・徒歩 ・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	F A X	電話	郵送	その他 ()		
人 数	幼 児		人			
	小学生		人			
	中学生		人			
	合 計		人		引 率	人
						人