

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	— —	F A X — —
代表者(担当者)	氏名		
来館日時	令和 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 ・ 70歳以上の旭川市民 _____ 人(減額) 合計 _____ 人	
	免 除	①心身に障害のある方	_____ 人
		②介護保険法第7条第3項に規定する要介護者	_____ 人
		③上記①②の方の介助にあたる方	_____ 人
④職務で団体を引率する方		_____ 人	
	⑤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 _____ ・ その他 (_____)		
備 考			

彫刻美術館側記入欄

受付月日	令和 年 月 日	受付者	
受付方法	F A X 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 _____ 450 円 × _____ 人 = _____ 円
			彫刻 高校 _____ 300 円 × _____ 人 = _____ 円
			彫刻 70歳以上 _____ 220 円 × _____ 人 = _____ 円
			共通 一般 _____ 600 円 × _____ 人 = _____ 円
			共通 高校 _____ 350 円 × _____ 人 = _____ 円
		合計 _____ 人 金額 _____ 円	
有 料	団体料金 適用	彫刻 一般 _____ 360 円 × _____ 人 = _____ 円	
		彫刻 高校 _____ 240 円 × _____ 人 = _____ 円	
		合計 _____ 人 金額 _____ 円	
免 除	①心身に障害のある方 _____ 人 ②介護保険法第7条第3項に規定する要介護者 _____ 人 ③上記①②の方の介助にあたる方 _____ 人 ④職務で団体を引率する方 _____ 人 ⑤その他 (_____) _____ 人		
		免除合計 _____ 人	
	合 計 _____ 人	金 額 _____ 円	