

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	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	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 _____人 450円× _____人 = _____円
			彫刻 高校 _____人 300円× _____人 = _____円
			彫刻 70歳以上 _____人 220円× _____人 = _____円
			共通 一般 _____人 600円× _____人 = _____円
			共通 高校 _____人 350円× _____人 = _____円
			合計 _____人
		金額 _____円	
免除	団体料金 適用	彫刻 一般 _____人 360円× _____人 = _____円	
		彫刻 高校 _____人 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	