

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	670 円 × _____ 人 = _____ 円
			彫刻 高校	440 円 × _____ 人 = _____ 円
			彫刻 70 歳以上	330 円 × _____ 人 = _____ 円
			共通 一般	900 円 × _____ 人 = _____ 円
			共通 高校	520 円 × _____ 人 = _____ 円
			合計	_____ 人
		金額	_____ 円	
免除	団体料金 適用	彫刻 一般	530 円 × _____ 人 = _____ 円	
		彫刻 高校	350 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			
免除	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