団体・バス 利用申込書

「20名以上の団体」または「バスご利用の方」は、必ずご提出くださいませ。

申込日 20 年 月 日

大分県芸術文化スポーツ振興財団受付

大分県立美術館 御中

寸	体	名	
代	表	者	
連	絡	先	

下記のとおり申込みます。

	20		1 日	()	入館時刻		時	分	
来館日時		年 月			退館時刻	時 分			
					見学時間		時	分	
目出し粉	大人 大学生		高校生	中学生	小学生	幼児	引率者/ 添乗員	合計	
見学人数									
申込者	所属先				担当者				
	\± 40 4	TEL			FAX				
(当申込書記入者)	連絡先	e-Mail							
	鑑賞展覧会	の口に、	チェック🛭 し	てください。					
	□ コレクション展 □ 企画展(展覧会名) 購入枚数 枚 ┃								
チケット購入	◆領収書	<u>+</u>	有	/ 無	*ご入用	の方は、宛	名をご記入て	「さい。	
	宛名	()	
バス利用	◆バス	有	/ 無	*バスでお見	えになる方	は、サイズと	:台数をご記	入下さい。	
	,			サイズ	大型	中型	小型	マイクロ	
(路線バスは除く)	()	台	車長	12M 乗降のみ	9M	7M	7M _	
	大型は、「ノ	(ス乗隆場所	fıでの乗降(よできますが		「利用はでき	きかねます。	ご了承くださいませ	
			_					=・パ・ベンこと or こ 『認くださいませ。	O
	中至•小至	・イイクロは、	単甲塚の利	用かできい	神科でころい	より。科立し	よ、HPCL俳	に応くたさいませ。	
その他特記事項									

注意事項(必ずご一読ください。)

- * 太枠内のご記入をお願いします。 当館への伝達事項は「その他特記事項」欄にご記入くださいませ。
- * 有料入場20名以上の場合、団体割引が適用となります。
- * 案内については、ご来館当日の混雑状況により、対応できない場合があります。 ご了承くださいませ。
- * 申込後の人数変更、入館時間の変更等がございましたらご連絡くださいませ。
- * 館内は、指定場所(カフェ等)以外、飲食禁止でございます。
- * <u>ご来館の2週間前までに</u>、FAX、メール、もしくは、郵送にてお申込みくださいませ。

連絡先: (公財)大分県芸術文化スポーツ振興財団 美術館管理課 〒870-0036 大分県大分市寿町2番1号 TEL 097-578-6435 **FAX 097-533-4567 e-Mail info@opam.jp**

副館長		美術館管理課施設管理担当	担当