

団体利用申込書

平成 年 月 日

大分県立美術館 御中

団体名

代表者

連絡先

下記のとおり申込みます。

来館日時	平成 年 月 日 ()				入館時刻	時	分	
					退館時刻	時	分	
					見学時間	時	分	
見学人数	大人	大学生	高校生	中学生	小学生	幼児	引率者	合計
申込者 (当申込書記入者)	所属先				担当者			
	連絡先	TEL			FAX			
	e-Mail							
チケット購入	鑑賞展覧会の <input type="checkbox"/> に、チェック <input checked="" type="checkbox"/> してください。							
	<input type="checkbox"/> コレクション展	<input type="checkbox"/> 企画展	購入枚数	枚				
利用交通機関	◆バス (台) サイズ (大型 中型 小型 マイクロ)							
その他特記事項								
受付・その他 (当財団記入欄)	大分県芸術文化 スポーツ振興財団受付				当財団確認欄			
					<input type="checkbox"/> 受付者			
				<input type="checkbox"/> 返信・回答日	平成 年 月 日			
				<input type="checkbox"/> 備考				

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。
- ※ 団体割引は20名様以上が対象です。団体割引のチケット販売は当日のみです。
- ※ 全展示をゆっくり見学されるには、約1時間かかります。
- ※ 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。
- ※ 当館は、大型バスの乗降は可能ですが駐車場はありません。ご了承ください。
- ※ 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。
- ※ 館内は、指定場所(カフェ等)以外、飲食禁止です。
- ※ ご来館の2週間前までに、FAXもしくはメール、郵送にてお申込みください。

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 097-533-6435

FAX 097-533-4567

e-Mail info@opam.jp

副館長	副館長	課長代理	美術館管理課施設管理担当	担当