

愛知県美術館 団体鑑賞申込書

・※は必ずご記入ください。

※お申込み日 年 月 日 ()

※団体名 (学校名)	※担当または代表者名 (担当教諭名)
※電話番号 ※F A X	E-mail:
住所 〒	

※観覧希望日時 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分	
※ 学年 年生 学校行事名 ()	※ 予定人数 名 + 引率 名 学級・グループ数 () 学級・グループ

・ご希望の内容に○をお付けください。

- 見学場所 [企画展 ・ コレクション展 ・ 両方]
 昼食場所 [希望する (時 分 ~ 時 分) ・ 不要]
 * 昼食場所につきましては、ご希望に沿えない場合もございます。
- バス駐車場 [希望する ・ 不要]
 * バス駐車場につきましては、ご希望に沿えない場合もございます。
- 事前打合わせ [来館希望 年 月 日 () ・ 電話]
 * ご希望の場合は、後日当館からご連絡いたします。

・参加者が 20 名以上の場合、学芸員による解説も可能です。

- 解説 [希望する ・ 不要]
 解説希望の内容 [企画展 ・ コレクション展 ・ 両方]
 [ガイダンスのみ (5 ~ 10 分) ・ ガイダンス + 解説 (30 分)]
 * 解説は、人数および会場の混雑度合により、展示室もしくは別室で行います。
 * 会場等の都合により解説につきましては、ご希望に沿えない場合もございます。

・注意事項

- * お申込みは、原則、実施希望日の 1 週間前までといたします。
 * 事前の連絡なく、15 分以上開始時刻が遅れた場合、解説等を行えない可能性がございますので、開始時刻をお守りいただきますよう、お願いいたします。

・その他、ご要望・ご質問がございましたらお書きください。

--

【お申込み・お問合わせ先】 愛知県美術館企画業務課 TEL:052-971-5511(代表) FAX:052-971-5617

* 美術館側記入欄

受付日

受付者

解説担当

集合場所