

【観覧料減免申請書】の利用について

※ 申請書はご来館日の14日前までのご提出（消印有効）をお願い致します。

※ 人数及び入館体制が変更になる場合は、必ず事前に当館までご連絡下さい。

- 1. 【観覧料減免申請書】を印刷。
- 2. ご来館日時、施設名、連絡先、ご来館人数（引率含む）など、必要事項を記入。
- 3. 施設長印を押印。 ※控えが必要な場合は2部作成願います。
- 4. 諸橋近代美術館宛に発送。
- 5. 予約完了。

公益財団法人 諸橋近代美術館 観覧料減免申請書

年 月 日

公益財団法人 諸橋近代美術館 館長 殿

施設名

施設長名

印

個人情報保護方針を読み、同意しましたので、下記の通り入館したく、観覧料の減免を申請いたします。

| | | | | |
|------------|---|--|-----|-----|
| 1. 日時 | 年 月 日 () : ~ : | | | |
| 2. 施設名 | | | | |
| 3. 所在地 | 〒 | | | |
| 4. TEL/FAX | TEL | | FAX | |
| 5. 学年/団体名 | 学年 | 年 | クラス | 団体名 |
| 6. 引率者名 | (多数の場合は代表者のみで結構です) | | | |
| 7. 人数・金額 | 観覧者内訳 | 金額 | | |
| | | 減免後の金額 | 人数 | 小計 |
| | 一般 | 2024/4/20-9/1迄 700円 2024/9/21-11/10迄 600円 | | 円 |
| | 大学生 専門学生 高校生 | 2024/4/20-9/1迄 400円 2024/9/21-11/10迄 300円 | | 円 |
| | 小・中学生 | 無料 | | 0円 |
| | 園児 | 無料 | | 0円 |
| | 引率教諭 (学生引率に限る) | 無料 | | 0円 |
| | 添乗員 | 無料 | | 0円 |
| | 乗務員 | 無料 | | 0円 |
| | カメラマン | 2024/4/20-9/1迄 1,500円 2024/9/21-11/10迄 1,300円 | | 円 |
| | | 合計 | | 円 |
| 8. 下見見学 | <input type="checkbox"/> ……下見見学を希望する (2名様まで無料) 希望日時: 年 月 日 () : | | | |
| 9. その他特記事項 | | | | |

※人数及び入館体制が変更になる場合は、必ず事前に当館までご連絡下さい。

●お問い合わせ先 TEL: 0241-37-1088 FAX: 0241-32-3332