【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　　㊞

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	600 円		円
	大学生 専門学生 高校生	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	1,300 円		円
	合　　計			円

8. 下見見学	□･････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

公益財団法人 諸橋近代美術館