

# 団 体 観 覧 申 込 書

団 体 名	(      年 )		
	※学校の場合は学年を記入・		
	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 幼保 <input type="checkbox"/> 施設		
所 在 地	〒      -		
担 当 者	担当者名	部署名	
連 絡 先	電話      -      -	FAX      -      -	

観 覧 日	年      月      日
観 覧 時 間	時      分      ~      時      分
観覧展示会	<input type="checkbox"/> 企画展 <input type="checkbox"/> 所蔵作品展
概要説明及び諸注意の伝達	<input type="checkbox"/> 希望する（5分程度） <input type="checkbox"/> 希望しない
礼 状	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
下 見	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（      月      日【      】 時      分~【      人】）
団体目印	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 制服 <input type="checkbox"/> バッヂ <input type="checkbox"/> その他（      ）
交通手段	<input type="checkbox"/> 公共交通機関 <input type="checkbox"/> 自家用車・バス <input type="checkbox"/> 徒歩・自転車 <input type="checkbox"/> その他（      ）
駐車場利用	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block; margin-top: 5px;">           自家用車____台, 大型バス____台, 中型バス, 小型バス____台,            マイクロバス____台, 障害者駐車場____台, その他____台         </div> <p>★バス到着予定時刻【      】:【      】    バス出発時刻【      】:【      】</p> <p>※ザ・ヒロサワ・シティ会館前駐車場をご利用ください（有料）。当館総合受付で入館手続き時、二次元バーコード（無料券）をお渡しいたします。出庫前に精算機で無料出庫の手続きを行ってください（出口に精算機はございません）。その他、近代美術館最寄りの身体障害者等用駐車場がございます。（予約は不可）詳しくはお問合せ下さい。</p>

観 覧 人 数	総人数      人			
	内 訳	一 般	学 校 ・ 幼 保	福 祉 施 設
		大人      人	小学生      人	入所者      人
		高校生      人	中学生      人	
		小中生      人	高校生      人	
		幼児      人	大学生      人	
		入館料免除※	特別支援      人	
			幼児・園児      人	
	引率・付添      人	引率      人		

その 他 連絡事項等

※障害者手帳・指定難病特定医療費受給者証等をお持ちの方は、入館料免除になります。確認のため証明書類をお持ち下さい。70歳以上の方が多数の場合は、別紙「入館者（満70歳以上の方のみ）名簿」の提出により確認させていただくことも可能です。その際も改めて年齢確認を行わせていただくがございますので、併せて証明書類（免許証・保険証等）をお持ちください。

※教育課程に基づく教育活動の一環として入館する幼稚園、保育園、小学校、中学校、高等学校、中等教育学校及び特別支援学校の児童生徒及び引率者又は法の規定に基づく児童福祉施設、老人福祉施設及び障害者支援施設の入所者及び付添者へ入館料免除など、各種減免がございます。詳しくはお問い合わせください。

※美術館使用欄

受 付 日 時	年      月      日      時      分	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 来館	受 付 者	
減 免 申 請	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無    備 考			

団体名	
観覧日時	年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分

## 入館者（満70歳以上の方のみ）名簿

No	氏名	年 月 日	年 齡 (観覧日時点)	※美術館使用欄 当日入館者 チェック
1		年 月 日	歳	
2		年 月 日	歳	
3		年 月 日	歳	
4		年 月 日	歳	
5		年 月 日	歳	
6		年 月 日	歳	
7		年 月 日	歳	
8		年 月 日	歳	
9		年 月 日	歳	
10		年 月 日	歳	
11		年 月 日	歳	
12		年 月 日	歳	
13		年 月 日	歳	
14		年 月 日	歳	
15		年 月 日	歳	
16		年 月 日	歳	
17		年 月 日	歳	
18		年 月 日	歳	
19		年 月 日	歳	
20		年 月 日	歳	
21		年 月 日	歳	
22		年 月 日	歳	
23		年 月 日	歳	
24		年 月 日	歳	
25		年 月 日	歳	

※記載の個人情報は、入館料免除要件の確認に使用します。