**京都府立堂本印象美術館　団体鑑賞申込書**

**京都府立堂本印象美術館**

必要事項をご記入のうえ、FAXにて送信ください。

**FAX 075-465-3099**

〒603-8355　京都市北区平野上柳町26-3

TEL 075-463-0007

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 来館日時 | 年　　　　　月　　　　　日　（　　　　曜日）  　　　　　　　　　時　　　　　分　　　　～　　　　　　　時　　　　　分 | | | |
| 団体名 |  | | | |
| 申込者 |  | | | |
| 住所 | 〒　　　　－ | | | |
| 連絡先 | TEL | | FAX | |
| **★当日連絡先** | **氏名** | | **TEL** | |
| 人数 | 一般　　　　　　　　　　人  [うち65歳以上　　　　　　　　　　人　※要公的証明書] | | | 合計  　　　人 |
| 大学生　　　　　　　　　人 | 高校生　　　　　　　　　人 | |
| 中学生　　　　　　　　　人 | 小学生　　　　　　　　　人 | |
| 引率・添乗員　　　　　　人 | | |
| 車両 | バ　ス　　　　　　　台　（　大型　／　小型　） タクシー　　　　　　台 | | | |
| 備考 | その他、連絡事項や展示説明のご希望などがございましたらご記入下さい。 | | | |

※見学予定日の**１週間前まで**にお申し込みください。

※お支払方法は現金のみとなります。

※キャンセルされる場合や当日お時間が遅れる場合は、事前にご連絡をお願いいたします。

【美術館処理欄】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付日 | 年　　　　　月　　　　　日 | 受付者 |  | | |
| 入場料 | ×　　　　　　　人 | 説明学芸員 |  | | |
| 備考 |  | | | 駐車  連絡 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 副館長 | 総務課 |
|  |  |

京都府立堂本印象美術館　2018.11改訂