

団体観覧申込書

団体での観覧をご希望の場合、事前に下記にご記入の上、

Fax (042-335-7576) またはメール (bijyutu01@city.fuchu.tokyo.jp) でお申込ください。

問い合わせ：府中市美術館 管理係

〒183-0001 東京都府中市浅間町 1-3

TEL 042-336-4855 FAX 042-335-7576

来館希望日	年	月	日	曜日	雨天時の実施 有 ・ 無
予定時間	から			まで	
団体名					
連絡先			電話		
			FAX		
			Eメール		
			様 当日連絡先(携帯等)		
駐車場使用の有無	無	・	有	(バス 台)	
事前の下見の有無	無	・	有	(月 日 時頃)	
予定人数合計	_____人(うち引率者 _____人)				
(内訳)	一般 _____人	障害者 _____人			
	幼児 _____人	小学生 _____人	(学年: _____)	中学生 _____人	(学年: _____)
	高校生 _____人	(学年: _____)	大学生 _____人		

※人数合計 20 名以上で団体料金となります。代表者の方にお支払いをお願いします。※原則として、館内での飲食はできません。

※館内ではスタッフの指示に従ってください。他のお客様のご迷惑になる場合など、スタッフがお声をお掛けすることがあります。

※幼児や学校団体の見学では、美術館職員による注意事項等の説明の時間を設けさせていただく場合があります。

あらかじめご相談ください。

*** ご覧になる展示を選択してください。**

企画展 (_____) 展 常設展 1F 無料スペースのみ

*** 其他のご希望・ご要望はこちらへ**

(領収証が必要な場合は、こちらにお宛名等をご記入ください)

※美術館記入欄

受付日： _____年 _____月 _____日 受付者：(_____)

減免： 無 ・ 有 (_____)

当日対応： 無 ・ 有 (_____)