

観覧申込書

平成 年 月 日

○ 団体名

○ 氏名(代表者名)

○ 電話・FAX番号 (電話) - - (FAX) - -

○ 観覧日時 平成 年 月 日 ()曜日

○ 入館予定時間 午前・午後 時 分から

○ 退館予定時間 午前・午後 時 分まで

○ 人数 大人 名、大学生・高校生 名、中学生・小学生 名

*上記人数のうち、身体障がい者手帳、療育手帳、精神障がい者保健福祉手帳の交付を受けている方がいらっしゃいましたら下記にご記入ください。

大人 名 (交付者) 大・高校生 中・小学生 名 (介護者) 大人 大・高校生 中・小学生 名

(車椅子貸出希望の有無 あり / 台 なし)

○ 観覧する展覧会 コレクション展 企画展

○ 公園の使用 する しない

*するにチェックをした方は、うつのみや文化の森(公園)使用申請書を送付いたしますので、住所をご記入ください。(散策する程度でしたら申請は不要です)

〒

○ バス台数 大型・中型・小型 / 台

○ 解説希望の有無 希望する 希望しない

*解説とは、ご観覧の前に講義室等で10分程度展覧会の見所などをお話するものです。

○ その他ご希望があればお書きください

【お問い合わせ先】

宇都宮美術館 総務学芸課

(住所) 〒320-0004 宇都宮市長岡町1077

(電話) 028-643-0100