

年 月 日

団体見学申請書

井原市立平櫛田中美術館長 殿

貴館の観覧に際し、下記のとおり申請いたします。

学校名 : _____

学 年 : _____

所在地 : _____

引率代表者 : _____

TEL : _____

FAX : _____

申込内容

1. 観覧予定日 年 月 日 午前・午後 時 分 ~ 時 分

2. 観覧児童・生徒予定人数 児童 _____ 人 生徒 _____ 人 引率者 _____ 人
計 _____ 人

3. 来館方法 バス _____ 台 (内訳: 大型 _____ 台・中型 _____ 台・小型 _____ 台)
その他 _____

※申請書は事前に井原市立平櫛田中美術館までメール (dencyu@city.ibara.lg.jp) または
FAX (0866-62-9567) か郵送し、見学当日は原本をご持参ください。見学当日は原本をご持参ください。
※高等学校の場合は所属する科名・学年もご記入下さい。