

学校団体 申込シート

宛先：清水三年坂美術館

FAX：075-532-4271

下記の項目をご記入の上、団体受付担当まで FAX またはメールでお送りください。近日中にご返信いたします。
 ※万が一、FAX 送信後 2～3 日を過ぎても連絡がない場合は、お手数ですがお電話(075-532-4270)くださいますようお願い申し上げます。

ご来館希望日時	年 月 日 () : ~ :	
貴学校名・学年		年生
ご来館人数	学 生 :	名 [クラス数:]
	引率者 :	名
ご担当者氏名		
ご連絡先	TEL :	
	FAX :	
	メール :	
ご利用交通機関	<input type="checkbox"/> 徒歩・公共交通機関 <input type="checkbox"/> 貸切バス	
ご来館方法	<input type="checkbox"/> 全員で来館 <input type="checkbox"/> 班で来館 [名 × 班] <small>※班別行動で班ごとに来館の場合は、事前にお知らせください。</small>	
事前下見のご希望 ※入館料無料	<input type="checkbox"/> 希望する 下見参加人数 : 名 希望日時: 年 月 日 () : <input type="checkbox"/> 希望しない	

※美術館へのご要望やご質問がございましたら、下記にご記入ください。