

年 月 日 申込

足立美術館 学校団体利用申込書

小・中学校の学校教育の一環として教師等が引率し利用する場合は、事前に申し込みがあった場合に限り無料となっております。（引率教師等も同等）

FAX: 0854-28-6733

E-mail: info@adachi-museum.or.jp

ふりがな 貴学校名			
チェック欄 <input type="checkbox"/> 「学校団体等のご引率の方へのお願い」はお読みいただけましたか？			
住所			
電話		FAX	
ご担当者 (メールアドレス)	メールアドレス:		
利用日時	年 月 日 ()		
	時 分 ~ 時 分		
利用人数	生徒 (学年)	名	計 0 名
	教員	名	
	その他 カメラマン ※1 看護師 等	名	
	添乗員 有・無 有の場合 () 名		

※1 公共スペースでの集合写真や営利目的の撮影は禁止しております。予めご了承ください。

(備考)

【 旅行会社様やその他代理での申請の場合は以下もご記入ください 】

会社名 (支店)			
連絡先	TEL	FAX	
ご担当者 (メールアドレス)	メールアドレス:		

足立美術館 〒692-0064 島根県安来市古川町320 TEL:0854-28-7111 FAX:0854-28-6733