

予約確認者	確認日	確定連絡者	連絡日
	/ ()		/ ()

石川県七尾美術館 団体予約申込書

(ふりがな)

団体名

(ふりがな)

代表者氏名

連絡先

TEL :

FAX :

メール :

観覧希望日	第1希望	年 月 日 ()	時 分 ~	時 分
	第2希望	年 月 日 ()	時 分 ~	時 分
観覧人数	有料	一般	名	
		一般(70歳以上)	名	
		大学生	名	
		高校生	名	
	無料	小・中学生	名	
		未就学児 (才)	名	
		引率者	名	
		障害者手帳をお持ちの方	名	
		障害者手帳をお持ちの方の付添者	名	
	合計人数		有料	名
		無料	名	
※一般・大学生・高校生の団体料金は20名以上で適用されます。 ※障害者手帳持参者の付添者は手帳持参者1名につき1名まで無料です。 ※小・中学校の引率者の方は「観覧料減免申請書」をご利用ください。 ※保護者の方は引率者に含まれません。				
解説 (見どころなど)	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない (※混雑状況などにより対応出来ない場合がございますのでご了承ください)			
備考欄	その他、連絡事項などがございましたらご記入ください。			