

石川県七尾美術館 イタリア・ボローニャ展 団体予約申込書 [学校・認定こども園・幼稚園]

(ふりがな)

団体名

学年・組:

(ふりがな)

代表者お名前

ご連絡先

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	大学生	名	
		小学生・中学生・高校生	名	
	無 料	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	
お支払方法		<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> キャッシュレス <input type="checkbox"/> クーポン (JTB・日本旅行・KNT・クラブツーリズム・東武トップツアーズ・全旅) ※上記旅行会社以外の観光券はお取り扱いできかねます。		
<small>※大学生の団体料金は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。 ※小学校・中学校・高等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。</small>				
アニメ上映	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない (<input type="checkbox"/> 展覧会の鑑賞前 <input type="checkbox"/> 展覧会の鑑賞後)			
	タイトル No.			
<small>※別紙のアニメリストをご参照ください。 ※会場の都合により上映できない日時がございますのでご了承ください。</small>				
最初のお約束	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない (美術館鑑賞マナーなどの簡単な説明です) ※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。			

※七尾美術館使用欄です。お客様の記入は不要です。

観覧予定日時	予約確認者		連絡日
第1希望・第2希望		上記の内容でご予約を承りました。	/ ()
備考欄			