

平成 年 月 日

大分県立美術館 御中

学校名	
校長名	印
連絡先	

今回の観覧は、本校の教育課程に基づくもので、下記のとおり申込みます。

記

来館希望 日時・学年	平成 年 月 日 ( )	第 ( ) 学年 ( ) クラス	入館時刻	9:00
			退館時刻	
観覧の 目的				
観覧人数	高校生	名	合計	名
	引率者	名		
申込者	引率代表者			
	連絡先	TEL	FAX	
		e-Mail		
展覧会名 <small>鑑賞希望の展覧会の □ に、チェック ☑ してください。</small>	<input type="checkbox"/> 「海と宙(そら)の未来」展(10/2~11/25) <input type="checkbox"/> 「MEGASTAR(スーパープラネタリウム)」(10/2~11/25) <input type="checkbox"/> 「おおいた美術散歩」(10/2~11/25) <input type="checkbox"/> 「日本モダンの精華」(9/28~10/21) <input type="checkbox"/> 「国宝、日本の美をめぐる」展(11/2~11/25)			「MEGASTAR(スーパープラネタリウム)」の上映は、定員50名、15分間となります。
利用 交通機関  <small>自転車、徒歩の場合は○印をつけてく ださい</small>	◆バス 有 / 無 * バス利用される方のみサイズと台数を記入下さい。 (中型~マイクロは有料) ( ) 台 サイズ 大型 中型 小型 マイクロ 車長 12M 乗降のみ 9M 7M 7M ◆ 自転車 ◆ 徒歩			
その他 特記事項				

注意事項(必ずご一読ください。)

- \* 太枠内のご記入をお願いします。当館への伝達事項は「その他特記事項」欄にご記入ください。
- \* 本申込書は6月8日(金)までに、別紙『高校生特別観覧』実施要項の連絡先宛てに、原本・押印の上お申込みください。複数日にまたがってご来館する場合には、各日ごとに1枚ずつご提出ください。
- \* 締切り後、日程調整のうえ『高校生特別観覧』日程決定通知書を送付いたします。
- \* 当館は、大型バスの乗降は可能ですが駐車場がありません。ご了承ください。
- \* 申込後の人数変更、入館時間の変更等がございましたらご連絡ください。