（様式第１号）

　　年　　月　　日

静岡市美術館　団体鑑賞申込書

公益財団法人 静岡市文化振興財団 理事長　様

住所

団体名

代表者名

連絡先　　（　　　　）　　　　－

　　　　　　　　　ＦＡＸ 　（　　　　）　　　　－

（担当者氏名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

静岡市美術館で開催される「　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　」展につきまして、以下のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| ①観覧予定日時 | 　　 年 月 日（ ） 午前 ・ 午後 時　　分から |
| ②団体鑑賞の目的　 |  |
| ③解説方法※ | ※展示解説の対象となる団体は以下のとおりです。小学校・中学校・高校・専修学校・大学・学童保育・児童クラブ・ボーイスカウト |
| **１．学芸員による展示作品の詳しい解説(約30分)****２．学芸員による展覧会の概要説明(約15分)** **３．自由鑑賞**※１又は２を希望される場合は、事前にご連絡をお願いします。 |
| ④当日の来館者予定数（減免の対象とならない場合であっても必ずご記入ください。） |
| 分類 | 区　分 | 人　数 | ※美術館使用欄 |
| 観覧料（一人当たり） | ご請求金額 |
| 一般 | 人 | 減免なし・団体・免除円 | 円 |
| ７０歳以上 | 人 | 減免なし・団体・免除円 | 円 |
| 大学生 | 人 | 減免なし・団体・免除円 | 円 |
| 高校生 | 人 | 減免なし・団体・免除円 | 円 |
| 中学生以下 | 人 | 免除 | 免除 |
| 引　率　者 | 人 | 減免なし・団体・免除円 | 円 |
| そ　の　他 | 人 | 減免なし・団体・免除円 | 円 |
| 合計 | 人 |  | 円 |
| 備　考（「その他」の内訳、当日の留意点等、必要に応じてご記入ください。） |

＊団体鑑賞の目的等により、減免・解説の対象とならない場合がございます。あらかじめご了承ください。

＊保護者、実習生等が引率補助をする場合、当該人数分は有料となります。

＊必要事項を記入し、ＦＡＸ（054-273-1518）にてお送りください。来館日の１週間前までに必着でお願いします。