

分館

団体見学申込書

申込日 令和 年 月 日

来館日時	令和 年 月 日 ()	入館時刻	時 分				
		退館時刻	時 分				
団体名(学校名等) _____ (年生)							
代表者名(学校長名等) _____							
担当者 _____							
所在地 (〒 _____)							
電話 (_____) - _____		FAX (_____) - _____					
申込者名 (旅行代理店等) 【上記と同じ場合は記入不要】 _____ (担当者名: _____)							
電話 (_____) - _____		FAX (_____) - _____					
人数	大人	高・大生	小・中生	幼児	引率者	その他	合計
	名	名	名	名	名	名	名
見学目的	一般						
	学校	※該当箇所に☐をつけてください <input type="checkbox"/> 遠足・社会見学・修学旅行 <input type="checkbox"/> 美術鑑賞教室 <input type="checkbox"/> 授業 (美術鑑賞教室は除く) <input type="checkbox"/> 部活動・ゼミなど <input type="checkbox"/> その他 (_____)					
見学希望展覧会	展覧会名 [_____ 展]						
交通手段	※リバーウォーク北九州内に貸切バス専用駐車場はございません。 近くの有料駐車場をご利用ください。						
下見・打ち合わせ	<input type="checkbox"/> 来館 第一希望 _____ 月 日 () 時 分～ 第二希望 _____ 月 日 () 時 分～ 第三希望 _____ 月 日 () 時 分～						
	<input type="checkbox"/> 電話のみ ※美術鑑賞教室で来館する場合は、必ず事前に打ち合わせを行ってください。						
減免申請	<input type="checkbox"/> 減免申請なし <input type="checkbox"/> 減免申請あり (下記の減免申請書に必要事項をご記入ください)						
観覧料減免申請書							
下記理由により、北九州教育施設の設置および管理に関する条例第5条に基づき、観覧料の減免を申請いたします。							
申請理由	該当箇所にチェックしてください。※引率者・付添人については規定により適用されない場合があります。 <input type="checkbox"/> 北九州市内の小・中学校・特別支援学校 (学校教育課程の一環として) <input type="checkbox"/> 北九州市内の幼稚園・保育所 (園) における引率者 <input type="checkbox"/> 65歳以上の北九州市民証明書 (健康保険証等) の所持者 (_____ 名) <input type="checkbox"/> 療育手帳所持者 (_____ 名) ・引率者 (_____ 名) <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳所持者 (_____ 級 _____ 名) ・ (_____ 級 _____ 名) 付添人 (_____ 名) <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳所持者 (_____ 名) ・付添人 (_____ 名) <input type="checkbox"/> 北九州市が主催する生涯学習事業対象者 <input type="checkbox"/> その他 (具体的に: _____)						
美術館 記入欄	受付日	警備確認	学芸課確認	普及課	普及係長	普及課長	
	/	済 /	済 /				

美術館管理要綱第6条別表の第 号の規定により、使用料の 割減免してよろしいか。