

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	<input type="checkbox"/> コレクション展 (本館3階のみ) <input type="checkbox"/> 企画展 (本館1階) 展覧会名〔 展 〕 <input type="checkbox"/> その他〔 〕						
交通手段	<input type="checkbox"/> 貸切バス (台) <input type="checkbox"/> 乗用車 <input type="checkbox"/> 公共交通機関・徒歩など						
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。