

浦添市美術館 TEL:098-879-3219

FAX:098-878-1221

県内

大学・専門・一般

見学団体の基本情報(①～⑨までご記入ください。)

申請日

年 月 日

ふりがな 団体名	①				
	②	住所			
連絡先 (代表者)	③	TEL		FAX	
	④	担当者 (代表者)			
見学希望日	⑤	令和 年 月 日	希望時間	⑥	時 分～ 時 分
来館目的	⑦	<input type="checkbox"/> 展示見学	来館方法	⑧	<input type="checkbox"/> バス 台
		<input type="checkbox"/> 研修			<input type="checkbox"/> 乗用車 台
内訳	⑨	<input type="checkbox"/> その他()			<input type="checkbox"/> その他 台
		<input type="checkbox"/> 専門学校・大学	人		
		<input type="checkbox"/> 一般	人		
		<input type="checkbox"/> 65歳以上	人		
		<input type="checkbox"/> 添乗員/ガイド	人		
		<input type="checkbox"/> ()	人		
		<input type="checkbox"/> ()	人		
				合計	人
備考 (その他ご希望や来館時の配慮事項等)					

※以下、美術館記入欄

受付日	受付者	備考