板谷波山記念館

FAX:0296-25-3830

一般団体申込 　　　年　　　月　　 日申込

**【来館者】**

：　　　　　　　　　　　　　　　　 ：

住所：〒

TEL：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX:

**【申請者】**（来館者と異なる場合ご記入ください。）

：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　：

住所：〒

TEL：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX:

**【領収書宛名】**（領収書が必要の方のみ、宛名記載希望に選択又は記入してください。）

1.来館者（団体名）と同じ／2.申請者（団体名）と同じ／3.その他

【**観覧日時】　　　　　年　　　　月　　　　日／　　　　　時　から　　　　　時まで**

**【駐車場利用－大型バス】　有　・　無　　 　／　　　　　 時　から　　　　　時まで**

＊駐車場のみのご利用はできません。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **無料** | **人数** | **有料** | **人数** |
| 小・中学生 | 　　人 | 板谷波山記念館 単館券 | 人 |
| 高校生 | 　　人 | 板谷波山記念館　共通券 | 人 |
| 共通券（しもだて美術館経由） | 人 | 常陽芸文 | 人 |
| 障害者手帳等持参者 | 　人 | 上記以外 | 人 |
| 上記手帳持参者同伴 | 人　　　　　　 |  |  |
| 筑西市公民館団体 | 人 |  |  |
| 無料入館者合計 | 人 | 有料入館者合計 | 人 |

**【観覧者内訳】**

□上記団体来館お申し込みに当たっての留意事項について同意します。