

「石本藤雄展」観覧料減免申請書

ご来館の1週間前までに FAX してください。原本は当日ご持参ください。

申込日:平成 年 月 日					
愛媛県美術館長 様 (「石本藤雄展」実行委員会)					
学校の所在地					
申請者 学校名及び学校長の氏名					
来館日時	平成30年 月 日() 時間帯: : ~ :				
団体名 (学校名)	(学年 , クラス数)		担当者氏名: TEL:() - (学校・個人携帯) 連絡できる時間帯:		
人数	人	内訳	引率: 人 高校生: 人 小中生: 人 その他: 人		
コレクション展の観覧 (いずれかに○印)	有 ・ 無				
観覧方法 (いずれかに○印)	いずれの場合でも観覧前に5分程度、美術館での鑑賞マナーについて説明があります。 1. 自由鑑賞(観覧前に10分程度、見どころ等について説明します。) 2. その他のプログラム(コレクション展での対話型、創作活動等、御要望があればお書きください。)				
石本藤雄展 観覧料	園児・児童・生徒・学生			引率者	
		当日	当日団体割引	事前申請	
	幼稚園・保育園	無料	無料	無料	無料
	小・中学校	300円	100円	無料	無料
	高校	700円	500円	無料	無料
	大学・専門学校	700円	500円	500円	無料

連絡先

〒790-0007 松山市堀之内 愛媛県美術館学芸課普及グループ

TEL.089-932-0010 FAX.089-932-0511

※確認事項等が無い場合、当方より連絡はいたしません。御不明な点がございましたらお問い合わせください。

※学校行事による観覧の場合に限り観覧料免除の対象となります。

※諸事情により観覧を中止される場合は速やかに御連絡ください。