

決 裁 欄	館長	課長	係長	係員	係員	係員	起案

美術館団体観覧申込書兼観覧料減免申請書

令和 年 月 日

大阪市立美術館長 様

申請者	所在地	_____
	団体等の名称	_____
	代表者	_____ (印)
	担当者	_____
	連絡先 TEL	_____

下記により観覧いたしますので、観覧料を免除くださるよう申請いたします。

記

観覧日時	令和 年 月 日 () 時 分～
見学希望に○をつけてください。	コレクション展 ・ 特別展 (※開催期間にご注意ください)
観覧人数	児童・生徒等 人 (班行動 : 人× 班)
	入所者等 人
	教職員(保育士) 人
	介護者 人
	その他 () 人
	合計 人
申請理由	大阪市立美術館利用規程第11条第4項及び大阪市立美術館利用料金減免要項により申請第2条(学校園等の教職員等の観覧料及び特別の展示に係る観覧料)第3条(社会福祉施設の教職員等の観覧料及び特別の展示に係る観覧料)
備考	社会福祉施設については、施設の設置根拠となる法律の名称を記入()
※連絡事項	*美術館には駐車場はありません。観光バスなどをご利用の場合は、近隣の民間バス駐車場をご利用ください。 *美術館入口が狭くなっております。事故防止の為、ご観覧いただく当日は、代表者の方のみ、先に美術館窓口にてこちらの用紙の原本をご提示の上、お手続きをお済ませください。代表者以外の方は、手続きが完了するまで、美術館正面階段下にてお待ちいただき、完了後、ご一緒にお入りいただきますようご協力の程お願いいたします。 小・中学生の方は入館料が免除されます。 なお、詳しいことは大阪市立美術館総務課までお問い合わせください。

(減免要項第2条・第3条関係)

大阪市立美術館 FAX 06-6771-4856

*ご来館の1週間前までにこちらの用紙にご記入の上ご返信ください。また、時間・人数等変更がございましたらご連絡ください。