

団体（一般）観覧申込書

申込 年 月 日

▶団体名	
▶代表者氏名	
▶TEL	▶FAX
▶代表者携帯電話（※当日連絡可能な番号）	▶メールアドレス

▶観覧日時 年 月 日（ ）	
▶入館予定時刻 AM・PM :	▶退館予定時刻 AM・PM :
▶人数 大人 名 / 大学生・高校生 名 / 中・小学生 名	
※上記人数のうち、身体障がい者手帳、療育手帳、精神障がい者保健福祉手帳の交付を受けている方がいらっしゃいましたら、下記にご記入ください。	
▶(交付者) 大 人 (介護者) 大 人 大・高校生 名 大・高校生 名 中・小学生 中・小学生	
▶車椅子貸出希望の有無 <input type="checkbox"/> あり（ ）台 <input type="checkbox"/> なし	
▶観覧する展覧会 <input type="checkbox"/> コレクション展 <input type="checkbox"/> 企画展	
▶公園の利用 <input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない	
※「する」にチェックを入れた方は、うつのみや文化の森（公園）利用の目的をお選びください。	
<input type="checkbox"/> 昼食のため <input type="checkbox"/> 公園の散策 <input type="checkbox"/> スケッチ等 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
▶バス台数 大型・中型・小型 / 台	
▶展覧会見どころ解説 <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	
※ご観覧の前に、講義室で10分程度お時間をいただき、学芸員が展覧会の見どころ等をお話します。	
▶下見・事前打ち合わせ <input type="checkbox"/> 下見希望日（ 年 月 日 時ごろ） <input type="checkbox"/> 電話のみ	
▶その他特記事項、質問事項があればご記入ください。	

【お問い合わせ】 宇都宮美術館 学芸課 TEL : 028-643-0100

※レストランご利用は、直接レストラン「fruit dining 8010 パレット」にご連絡ください。(TEL:028-678-2000)