

※太枠のみご記入ください。

団体名					
所在地					
代表者 (引率者)		連絡先	電話番号	-	-
			FAX番号	-	-
観覧日時 令和 年 月 日 曜日 時 分～ 時 分					

第1展示室

観覧者内訳	種類	人 数	学 年	単 価	金 額
	一般				
	高大生				
	高校生				
	小中生				
	免除者				
	引率				
	その他				
	合計				

第2展示室

観覧者内訳	種類	人 数	学 年	単 価	金 額
	一般				
	高大生				
	高校生				
	小中生				
	免除者				
	引率				
	その他				
	合計				

備 考

総 額

・駐車場利用【バス利用】（有 ・ 無 ） 大型・中型・小型（ 台）	
-----------------------------------	--

<免除理由> ・特別支援学校 ・児童福祉施設 ・老人福祉施設 ・心身障害者 ・生活保護者 ・65歳以上 ・その他（ ）	担当者印	
---	------	--

・教育課程に基づく教育活動（小中生 ・ 高校生） 【目的】・修学旅行・宿泊研修・遠足・部活動・授業・その他 内容[] ※来館目的に○を記入し、その内容を記載願います。 <例> 修学旅行の自主研修、美術の授業 等	北海道立旭川美術館
--	-----------