

【丸木美術館見学申込書】

FAX : 0493-24-8371

※下記フォームにご記入の上、丸木美術館（0493-24-8371）あてご送信ください。

見学希望日時		交通手段（レ印）
年 月 日（ 曜） 時 分 ～ 時 分		<input type="checkbox"/> 大型バス： 台 <input type="checkbox"/> 小型バス： 台 <input type="checkbox"/> 中型バス： 台 <input type="checkbox"/> マイクロバス： 台 <input type="checkbox"/> その他
館内説明（15分程度）のご希望（レ印して下さい）		車の乗降は必ず駐車場で お願いします。道路上での 乗降はご近所迷惑になり、 また交通事故防止上、絶対 にお止め下さい。
<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要		
見学申し込み団体名		
見学人数（ ）人 引率（ ）人 その他（ ）人		
申し込み団体住所	〒 -	
担当責任者名		連絡先（TEL）:
取扱旅行会社・ 担当者名		連絡先（TEL）:
◆その他、見学についてのご要望がありましたら、お書きください。		
◆よろしければ、アンケートへのご協力をお願いいたします。		

1. 今回丸木美術館を訪れるのはどんな目的からですか。		
2. 事前事後学習の取り組みなどについて、簡単にお書きいただけますか。		