

東広島市立美術館 団体観覧連絡票

記入日： 年 月 日

来館日	年 月 日 ()		
入退館時刻	時 分 から 時 分 まで		
来館目的	<input type="checkbox"/> 展覧会鑑賞(展覧会名:) <input type="checkbox"/> 施設のみ見学		
フリガナ			
団体名			
フリガナ			
責任者名	TEL	()	
	FAX	()	
来館人数	人		
来館者内訳	一般	人	(うち75歳以上 ※1 人)
	大学生	人	小学生 人
	高校生	人	未就学児 人
	中学生	人	引率 人
障がい者用駐車場 ※2	<input type="checkbox"/> 使用希望 <input type="checkbox"/> 不要		
特記事項			

必要事項をご記入のうえ、ご来館の1週間前までに郵送またはFAXにてお送りください。

団体観覧連絡はご来館時にスムーズなご案内させていただくためであり、優先的なご鑑賞を確約するものではありません。事前にご連絡いただいても、当日の混雑状況などによってはお待ちいただく場合があります。ご了承ください。

※1 後期高齢者医療被保険者証・身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳の交付を受けられている方は、無料で入館いただけますので、受付で各手帳等(スマートフォンアプリ「ミライロID」も利用可能)をご提示ください。

※2 当館敷地内に一般・バス駐車場はございません。近隣の駐車場をご利用ください。
市営西条岡町駐車場をご利用の場合は、合計利用時間のうち2時間まで駐車料金が減免(無料)になります。駐車券を総合受付にお持ちください。



〒739-0015 東広島市西条栄町9番1号
TEL:082-430-7117 FAX:082-430-7118