FAX.0460-82-1169

年　　月　　日

彫刻の森美術館　御中

〒

所在地

学校名

学校長名　　印

引率教員入館料金免除申請書

下記の通り利用しますので、引率教員の無料入館を申請致します。

1. 利用日時　　年　　月　　日（　　）　　時

2. 団体名称

3. 引率責任者

4. 電話番号

5. 利用人数　　生徒・児童　　名

引率教員　　名

合　　計　　名

※ 団体料金適用人数（20名）に達しない、小学校、中学校、高校の引率教員に適用されます。

※ 修学旅行、遠足、課外授業等、学校の正式行事である場合に限ります。

※ 障害者割引及び、他の割引との併用はできません。

※ 学校の教職員のみが対象で、父兄、カメラマン、看護師は適用外となります。

※ 学校単位の一括支払時のみ適用となります。生徒・児童の個別払時は、適用外となります。

※ 本書と学校団体予約申込書を一緒にFAXの上、入館時にお持ち下さい。

ご入館の3日前までの事前申請が必要です。
お申し込みは美術館 FAX:0460-82-1169 までお願い致します。

返信欄	上記申請書確かに承りました。	受付日		受付者	

【 お問い合わせ先 】
〒250-0493　神奈川県足柄下郡箱根町ニノ平1121
TEL:0460-82-1161　FAX:0460-82-1169

箱根 彫刻の森美術館
THE HAKONE OPEN-AIR MUSEUM