

宇野亞喜良展 AQUIRAX UNO 観覧申込書

令和 年 月 日

(あて先) 宇野亞喜良展実行委員会会長

学校名

学校所在地

電 話

校長名

印

次のとおり展覧会を観覧したいので申し込みます。

学 校 名					
学 年	年	学級数		人 数	
引率者責任者				引率者の人数	
観覧年月日	令和	年	月	日 (曜日)	時 分 ~ 時 分
利用目的 (教科等)					
備 考					

教育活動の一環として観覧する場合、引率者（免除）、短大・大学等の学生（半額）の観覧料を減免します。詳細について事前に千秋美術館へご確認の上、観覧日の一週間前までに下記のいずれかでご提出ください。

・ Eメール：ro-edss@city.akita.lg.jp

・ F A X：018-836-7862

・ 郵 送：〒010-0001 秋田県秋田市中通二丁目3-8（アトリオン内）

秋田市立千秋美術館

※封筒の表に「宇野亞喜良展観覧申込書在中」と朱書きをお願いします。

1階受付へご持参いただく場合は、あらかじめ千秋美術館（018-836-7860）へご連絡ください。