

企画展「旅する光の切り絵展～くうそうって、まほうだよ～」

観覧料減免申請書

御来館の 1 週間前までに FAX してください。原本は当日御持参ください。

愛 媛 県 美 術 館 長 様 学校の所在地 申請者 学校名及び学校長の氏名		申込日: 令和 年 月 日			
来 館 日 時	令和 年 月 日 () 時間帯: : ~ :				
下 見 日 時	※下見が必要な場合は、記入をお願いします。 令和 年 月 日 () 時間帯: : ~ :				
団 体 名 (学 校 名)	(学年 、クラス数)	担当者名: TEL: () — FAX: () — (学校・個人携帯) 連絡できる時間帯:			
人 数	人	内 訳	引 率: 人 高 校 生: 人 小 中 生: 人 そ の 他: 人		
コレクション展 の観覧 (いずれかに○印)	有 ・ 無				
観 覧 方 法 (いずれかに○印)	いずれの場合でも観覧前に5分程度、美術館での鑑賞マナーについて説明があります。 1. 自由鑑賞(観覧前に 10 分程度、見どころ等について説明します。) 2. その他のプログラム(コレクション展での対話型鑑賞、創作活動等、御要望があればお書きください。) ※先生方と相談しながら計画しますので、できるだけ1ヶ月前までに御連絡ください。				
旅する 光の切り絵展 観 覧 料		園児・児童・生徒・学生			引率者
		当日	当日団体割引	事前申請	
	保育園・幼稚園・ 認定こども園	無料	無料	無料	無料
	小学校・中学校 (特別支援学校を含む)	800円	600円	無料	無料
	高等学校 (特別支援学校を含む)	1, 000円	800円	無料	無料
	専門学校・大学	1, 000円	800円	800円	無料

連絡先

〒790-0007 松山市堀之内 愛媛県美術館 学芸課

TEL.089-932-0010 FAX.089-932-0511

※確認事項等が無い場合、当方より連絡はいたしません。御不明な点がございましたらお問い合わせください。

※学校の教育活動による観覧の場合に限り観覧料免除の対象となります。

※諸事情により観覧を中止される場合は速やかに御連絡ください。