（学校等引率者用：香川県立東山魁夷せとうち美術館規則第７条第６項関係）

**観　覧　料　免　除　申　請　書**

令和　　年　　月　　日

　香川県立東山魁夷せとうち美術館長　殿

申請者　所在地

学校等名

代表者職・氏名

電話番号（　　　　）　　　－

　　次により入室したいので観覧料を免除してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 引率者職氏名(※) |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 目的 |  |
| 入室人員（引率者を除く。） |  |
| 入室日時 | 年　　月　　日　　時　　分から　　時　　分まで |

※引率責任者（１名）の氏名の欄に当日連絡可能な携帯電話番号を付記してください。

事前にファックス（香川県立東山魁夷せとうち美術館宛：FAX番号　０８７７－４４－０２２０）により申請書を送付してください。（当日原本を要持参）