

教育機関申込書 (団体)

ふりがな 団体名 学校名						
ふりがな 所在地						
引率者(代表者) 職・氏名						
連絡先	Tel		Fax			
	E-mail					
ご連絡可能 時間帯	: ~ :		内 訳 小 ・ 中 ・ 高 ・ 大 ・ 他	年生 人(学級)		
利用の種類 <input type="checkbox"/> 団体来館・鑑賞 <input type="checkbox"/> 研修協力 <input type="checkbox"/> 講師派遣・出張授業 <input type="checkbox"/> その他 []				年生 人(学級)		
				年生 人(学級)		
				引率者	人	
					人	
					人	
		合計		人		
希望日時 (美術館到着から 出発までの時間)	第一希望	年	月	日 (曜)	時 分 ~ 時 分	
	第二希望	年	月	日 (曜)	時 分 ~ 時 分	
	第三希望	年	月	日 (曜)	時 分 ~ 時 分	
利用のねらい (具体的に お書きください)						
打合せ希望日	第一希望	月	日	/	第二希望 月 日	
備考						

諸注意
 ※必要事項を記入し、美術館までFAX・郵送・直接来館のいずれかの方法で美術館までお申し込みください。後日、担当者より必ずご連絡差し上げます。
 ※FAXでお申込の場合、FAXを送信されてから3日過ぎても当館より確認のご連絡がなかった場合、何らかのエラーでFAXが届いていない可能性があります。その際はお手数ですが、ハローダイヤル(050-5541-8600)にて代表番号をお問い合わせの上、開館日にご連絡下さい。
 ※諸般の事情によりご希望に添えないこともございます。何卒ご了承ください。

〒103-0022 東京都中央区日本橋室町2-1-1三井本館7階 三井記念美術館 (教育普及担当)

受付者:() 内容の確認: 月 日()

2023.5