

団体観覧申込書 (学校園等)

下記のとおり、団体観覧を申し込みます。

申込日 年 月 日

団 体 名	(学年) 年 (クラス数) 組							
所 在 地 連 絡 先	TEL		FAX					
代 表 者	様							
当日の引率責任者	様							
観 覧 会 場 <small>希望するもの全てに○をしてください</small>	常 設 展 ・ 企 画 展							
観 覧 日 時	年 月 日 (曜日) 午前・午後 時 分から 午前・午後 時 分頃まで							
人 数	幼児	小学生	中学生	高大専生	教職員	介助者	その他 ()	合計
	名	名	名	名	名	名	名	名
交 通 手 段	地下鉄 ・ JR ・ 大型バス※ ・ その他() <small>※当館には大型バスの駐車場がございません</small>							
備 考	車椅子 台							

※ 中学生以下は無料です。引率者の中で大阪市内在住の65歳以上の方、障がい者手帳持参者は無料、ただし、当日受付にて証明書の原本をご提示ください。