

## 団体観覧申込書(一般団体)

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				社会福祉法人に 該当されますか?  該当する・該当しない
所 在 地 連 絡 先	TEL	FAX		
申 込 者				様
引 率 責 任 者				様
当 日 連 絡 先	(できれば携帯電話)			
メー ル ア ド レ ス (あれば)				
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	大人	高校・大学生 専門学校生	中学生以下 入館無料に該当する方 (注1)	合計
	名	名	名	名
備 考	車椅子 台			

注1 中学生以下、大阪市内在住の65歳以上の方、障がい者手帳持参者は入館無料です。

ただし、当日受付にて証明書の原本をご提示ください。