

担 当	普 及	管 理	副館長
-----	-----	-----	-----

観覧料減免申請書

年 月 日

(宛先) 川崎市岡本太郎美術館長

団体名 _____

所在地 _____

代表者名 _____

担当者名 _____

電話番号 () _____

次のとおり観覧料の減免を申請します。

利用日時	年 月 日 (曜日) 時 分 ~ 時 分
利用人数	<p>計 _____名</p> <p><内訳></p> <p><input type="checkbox"/> 一 般 _____名</p> <p><input type="checkbox"/> 小学生 _____名</p> <p><input type="checkbox"/> 中学生 _____名</p> <p><input type="checkbox"/> 高校生 _____名</p> <p><input type="checkbox"/> 大学生 _____名</p> <p><input type="checkbox"/> その他 () _____名</p>
利用目的	
備 考	