

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>&lt;内訳&gt;</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	