

令和 年 月 日

福井市美術館長 あて

## 福井市美術館観覧申込書

福井市美術館の 常設展示・企画展示 の観覧を下記のとおり申し込みます。

1 申請者（団体にあつては団体名及び代表者名）	
2 連絡先	住 所 〒 電話番号
3 引率責任者氏名	
4 観覧人員	人（内引率 人）
5 観覧日時	年 月 日（ ） 時
6 観覧の目的	
7 昼食時の施設使用 （ただし、原則 講堂のみの使用）	あり ・ なし 注意事項 裏面参照

昼食時の施設使用のみでも、この申込書をご提出下さい。

\* 上記のとおり承認してよろしいか。

館 長	課長補佐	課 員	担 当	減 免 額
				_____ 円 × ( _____ ) 人
				= _____ 円

## 学校団体の雨天時等 昼食場所の利用について（注意事項）

学校活動の校外学習、遠足の雨天時等の昼食について場所を用意できる場合があります。  
ただし、利用に関しては以下のとおりとなりますので了承ください。

- 1 .昼食場所のご予約に関しましては、館主催行事や、有料利用希望者の会議・行事等を優先しますので、利用できなくなる場合があります。その場合は連絡しますので、責任（あるいは担当）者の方の緊急連絡先をお知らせください。
- 2 . 場所は当日指定します。指定場所以外の飲食は許可できません。
- 3 . 各自レジャーシートを敷くなどしてください。万一施設を破損したり汚損した場合は、必ず美術館職員に連絡し、現状確認を受けてください。
- 4 . 館内での怪我、事故について、当館は一切の責任を負いません。

<お問い合わせ先>

福井市美術館 [アートラボふくい]

TEL : 0776-33-2990

FAX : 0776-33-3114

E-mail : [art@city.fukui.lg.jp](mailto:art@city.fukui.lg.jp)