

中津万象園・丸亀美術館(絵画館) 施設利用申込書

年 月 日

公益財団法人中津万象園保勝会あて

申込者 _____ 印

FAX 送信先 : 0877-23-6379

記

来園日時	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分		
学校名			
引率責任者名			
学校所在地	〒		
電話番号		FAX	
入館者数	学年 人 引率者 人 合計 人 (バス 台)		
希望項目	- お茶席体験(お一人 300 円) (有 / 無) ※お茶席体験を希望の場合、場所代として下記のいずれかをお選び下さい。 母屋 (5,000 円)・売店向かいラウンジ (2,500 円) - 丸亀美術館(絵画館)入館 (無料) (有 / 無) - 施設案内の有無 (有 / 無) (ボランティアガイド) 1,500 円 (ガイド一人分の経費として) ※ガイドは30名につき二人の予定となります。		