**ミテ・ハナソウ・カイ　グループ申し込み書**

※希望日の2週間前までにお申し込みください

|  |  |
| --- | --- |
| 日時 | 月　　　　日（　　）①　10時30分　美術館着～　　　　時　　　　　分　美術館発②　14時30分　美術館着～　　　　時　　　　　分　美術館発③　その他　※13時～14時30分は、一般来場者対象のミテ・ハナソウ・カイを行っているためそれ以外の時間でお願い致します。 |
| 人数 | 人（※年齢や学年の内訳：　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 団体名 |  |
| 住所 |  |
| 代表者 |  |
| 連絡先 | □TEL．□FAX.□E-MAIL（2つ以上記入の上、希望の連絡方法に☑をご記入ください） |
| 備考 | 希望する内容　など※事業日、団体名、人数を年間利用実績の報告書等に記載させていただくことがありますのでご了承ください。 |

※ご記入の上、佐倉市立美術館4階事務室へお持ちいただくか、FAX、E-mail でお送り下さい。

　後日担当より、ご連絡差し上げます。

連絡先：佐倉市立美術館　担当：永山智子

**FAX** 043-485-9892

**E-mail** muse@city.sakura.lg.jp