

申込日 年 月 日

東郷青児記念 損保ジャパン日本興亜美術館 行

FAX 03-3349-4555

### 観覧料免除申請書

下記の通り申請します。

施設名	(印)
住所	〒
電話	
FAX	
担当者名	
来館日時	年 月 日
	時 分頃
引率代表者名	
来館予定者数	見学者(手帳所持者) 名 (無料)
	引率者・介護者 名 (無料)
	一般 (引率・介護以外の同行者) 名 (有料)
申請の理由	見学者は、身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳のいずれかを所持しており、引率者とともに団体見学を希望するため
備考	

1. 来館日の5日前までにFAXで申請してください。
2. 来館時に本申込書(原本)を美術館受付に提出してください。  
引率者・介護者の観覧料を免除し、見学者の手帳の提示を不要にさせていただきます。  
ただし、引率者・介護者以外の同行者は有料です。
3. 美術館でのルールについては、ホームページでご確認ください。