

神奈川県立近代美術館 鎌倉別館 [団体来館申込書]

ご記入のうえ FAX: 0467-23-2464 または MAIL: info.kinbi.474@pref.kanagawa.lg.jp までお送りください。

美術館より折り返しご連絡いたします。

内容に変更が生じた場合、中止となった場合は美術館までお電話でお知らせください。

団体名(学校名)	記入日	年	月	日
	/ 学年		年生	
担当者氏名				
住所 〒				
電話番号	()	FAX 番号	()	
e-mail @				
当日来館する代表者の連絡先	氏名	電話番号	()	
来館希望日時	年	月	日	曜日 : ~ :
雨天の場合	来館	・	中止	(予備日 月 日 : ~ :)
美術館への希望・留意事項がありましたらご記入ください				

利用人数

全 体 名 (うち引率者 名)	一般		名
	20 歳未満と学生		名
	高校生		名
	65 歳以上		名
	中学生以下	無料	名
	障害者手帳をご提示の方	無料	名
	介助者		名
	* 料金は代表者の方がまとめてお支払いください。 * 障害者手帳をご提示の方および介助者(原則 1 名)は無料です。		

学校の先生方へ

教育活動として入館する教職員、高校生については、観覧料減免申請を行うことにより観覧料が免除となります。

★観覧料の減免申請手続きのながれ★

- 「観覧料減免申請書」を当館ウェブサイト内(<https://www.moma.pref.kanagawa.jp/learning/education/>)「学校・教育機関の方へ」より、ダウンロードの上、必要事項を記入し、ご来館の 1 週間前までに郵送等でお申し込みください。
- 当館で内容を審査した後、ご連絡いたします。
※来館日が近い場合は別途ご相談ください。
※来館者が 20 名未満のグループ活動でも申請できます。

減免申請書の送付予定日 月 日頃

*鎌倉別館には駐車場がございません(障がい者用駐車場を除く)。

ご来館の際はお近くの駐車場をご利用いただくか、公共機関をご利用いただきますよう、お願いいたします。

(障がい者用駐車場をご利用の場合は事前にご連絡ください。)

神奈川県立近代美術館 鎌倉別館 〒248-0005 神奈川県鎌倉市雪ノ下2-8-1

TEL: 0467-22-5000 FAX: 0467-23-2464 MAIL: info.kinbi.474@pref.kanagawa.lg.jp