

一宮市三岸節子記念美術館 (FAX : 0586-63-2893)

団体見学申込書

申込日： 年 月 日

団体名 _____ (所在地・本拠) _____

ご担当者名： _____

連絡先 TEL： _____

来館日時： 月 日() 時 分 ~ 時 分頃

来館者数： 約 _____ 名

見学する展覧会 コレクション展 (常設展) ※三岸節子作品
 特別展・企画展 ※開催していない時期もあります

来館方法 貸切バス _____ 台
 その他 ()

ビデオ鑑賞 (三岸節子についての 15 分のビデオ)

有り

無し

学芸員の説明 要

不要