



# Takarazuka Arts Center

## 団体利用申込書

令和 年 月 日

団体申込書は**20名以上の団体** または**バスご利用の方**のみ提出が必要です

宝塚市立文化芸術センター 御中

団体名

代表者

連絡先

下記のとおり申込みます。

来館日時	【 <b>展覧会</b> 】令和 年 月 日 ( ) 時 分～ 時 分			
	【 <b>庭園</b> 】令和 年 月 日 ( ) 時 分～ 時 分			
来館人数	一般	中学生以下	引率者/添乗員	合計
	人	人	人	人
申込者 (当申込書記入者)	所属先			担当者
	連絡先	TEL		FAX
		e-mail		
展覧会観覧の有無	<input type="checkbox"/> にチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 庭園・フリースペースのみ利用 <input type="checkbox"/> 展覧会を観覧する《チケット購入枚数 枚》 展覧会名 ( )			
バス利用 (路線バスは除く)	<b>◆バス 有 / 無</b> ※バス駐車場を利用される方のみサイズと台数をご記入ください。(1回¥2000/1台) ( )台 [サイズ 大型(12m) 中型(9m) 小型(7m) マイクロ(7m)]			
その他 特記事項	<b>◆領収書</b> 宛名 ※必須 ( )			

### 注意事項 (必ずご一読ください。)

- \* 太枠内のご記入をお願いします。当センターへの伝達事項は「その他特記事項」欄にご記入ください。
- \* 案内については、ご来館当日の混雑状況により、対応できない場合があります。ご了承ください。
- \* バスの駐車は予約制です(有料)。台数に限りがありますので必ず事前にご確認ください。
- \* 申込後の人数変更、入館時間の変更等がございましたらご連絡ください。
- \* センター内は、指定場所以外、飲食禁止です。また庭園を含む施設内にはごみ箱はありません。ごみはお持ち帰りください。
- \* ご来館の2週間前までに、FAXもしくはメール、郵送にてお申込みください。

連絡先：宝塚市立文化芸術センター

〒665-0844 兵庫県宝塚市武庫川町7番64号

TEL 0797-62-6800

FAX 0797-62-6880

					受付
				担当	