

青森公立大学 国際芸術センター青森 団体見学・視察依頼書

年 月 日

公立大学法人青森公立大学
理事長 様

申請者氏名 印
住 所
電 話

下記のとおり、国際芸術センター青森の見学を希望します。

見 学 希 望 日 時	年 月 日 (曜日) : ~ : まで
来 館 人 数 また は 予 定 者	
見 学 場 所 の 希 望	展示棟 ・ 創作棟 ・ 宿泊棟 (いずれかに○) ※創作棟、宿泊棟については当日の利用状況によってご遠慮いただく場合がございますので、ご了承ください。
見 学 の 目 的	
交 通 手 段	自家用車 台 ・ 貸切バス 台 (いずれかに○と台数) その他 : ()
施 設 説 明	要 ・ 不要 (いずれかに○)
ご 連 絡 先	〒 - 連絡ご担当者 : 利用責任者 : (当日来館する方のお名前) TEL. Fax. E-Mail
備 考 (その他ご希望等)	

- ご来館予定時刻の前後のスケジュール (他施設の見学等) がある場合は、差し支えない範囲でお知らせください。(別紙添付) 可
 - 車椅子の貸出や誘導介助等が必要な場合はご相談ください。
- (※下記は記入不要)

事 務 処 理 欄	受付日 :	受付者 :	当日担当者 :
-----------	-------	-------	---------

(確認欄)
