

長野市芸術館施設見学申込書

申込日 令和 年 月 日

一般財団法人長野市文化芸術振興財団 宛

住 所 〒

団体名

申込者 氏 名

(法人の場合は、名称及び代表者名)

電 話 ()

E-mailアドレス

次のとおり、長野市芸術館の施設を見学したいので、申し込みます。

施設見学の日時	第1希望 令和 年 月 日 () 午前・午後 時 分～ 時 分
	第2希望 令和 年 月 日 () 午前・午後 時 分～ 時 分
	第3希望 令和 年 月 日 () 午前・午後 時 分～ 時 分
参加人員	名
見学責任者 (申込者と異なる場合、記載)	住 所 〒 団体名 氏 名 電話 ()
備考	<ol style="list-style-type: none">施設見学は概ね10名～30名の団体を対象とし、所要時間は1時間以内でお願いします。見学に当たり、職員1名が案内し、説明します。施設休館日、夜間については対応できません。また、施設の都合によりお受けできない場合があります。見学の申込みは、見学予定日の39日前から1週間前までの間に受け付けます。利用予約の入っているホール、諸室は見学できません。予め、見学のホール、諸室、日時の確保を希望される場合は、施設利用の予約(有料)が必要となります。駐車場(有料)には限りがありますので、できるだけ公共交通機関をご利用ください。