



視察連絡書

大原美術館◎OHARA MUSEUM of ART

大原美術館 館長 殿

年 月 日

学校名/会社名

校長名/代表者名

下記の通り入館したく、ご連絡いたします。

| | |
|-----------|--|
| ●日時 | 年 月 日 — 時 分 ▶ 時 分 |
| ●学校/会社 | 名称： 所在地：〒 TEL： FAX： E-MAIL： |
| ●来館者名 | 他 名 |
| ●目的 | <input type="checkbox"/> 修学旅行の下見 <input type="checkbox"/> 企画商品造成 <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| ●その他の特記事項 | (人数や日程がお決まりの場合はご記入ください) |

公益財団法人大原芸術財団 TEL 086-422-0005 / FAX 086-422-8200 (一般団体予約)
FAX 086-427-3677 (学校団体予約)

大原美術館◎OHARA MUSEUM of ART

〒710-8575 岡山県倉敷市中央 1-1-15 TEL 086-422-0005 FAX 086-427-3677 www.ohara.or.jp info@ohara.or.jp