

# 佐川美術館 簡易入館事前連絡書

令和 年 月 日

佐川美術館 殿

添付名簿記載者の障害者手帳所持を証明致します。

団体名： ⑩

代表者： ⑩

所在地：

電話番号：

F A X：

この事前連絡書は当日の入館手続きを簡素化する為のものです。  
必ず身体障害者手帳・療育手帳・原爆手帳をお持ちの方の来館者名簿を添付し、押印の上、  
前日までに本紙をFAXもしくは郵送でお送りいただき、当日は原本をご提出ください。

来館日	令和 年 月 日 ( )		
滞在時間	: ~ :		
来館人数	名 (うち、引率者 名)		
当日の来館方法	例：バス、ワゴン車など	車の場合	( ) 台
※お車でご来館の場合は、混雑状況によりお待ちいただくか、臨時駐車場にご案内する場合がございます。ご了承ください。			
その他特記事項			

----- お問い合わせ・送信先 -----  
公益財団法人SGH文化スポーツ振興財団  
佐川美術館  
滋賀県守山市水保町北川2891  
TEL : 077-585-7800

**FAX : 077-585-7810**

## 来館者名簿

来館者全員の氏名をご記入の上、いずれかに○印を記入してください

	氏名	手帳保持者	引率者	中学生以下
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				