**豊田市美術館　年間パスポート購入（発行）申込書【HP用】**

|  |  |
| --- | --- |
| 申込日 | 平成　　 年　　 月　　 日 |

※太枠内をもれなく記入してください。

※パスポートを使う方についてご記入ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 性　別 | 男　・　女 |
| 氏　名 |  | 年　齢 | 歳 |
| 住　所 | 〒  電話( ) | | |
| **☐** 私は下記の注意事項を確認・承諾しました。  （※下の注意事項をよく確認して、□内にチェックをしてください。） | | | |

注 意 事 項

・次に該当する方は年間パスポートが無くても豊田市美術館の観覧料が減免（無料）になります。

障がい者手帳等をお持ちの方、市内在住の７５歳以上の方、市内在住で母子・父子家庭医療費受給者証をお持ちの方、市内在住又は在学の高校生

・観覧料が減免になる方でも、観覧料無料以外の特典を目的にパスポートを購入することは可能です。ただし、特典のメリットは小さくなりますので予めご了承ください。

・年間パスポートの払い戻し・再発行は出来ません。

事務局使用欄

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 有効  期限 | 平成　　 年　　 月末 | ﾊﾟｽﾎﾟｰﾄ  番号 | No. | 受付者 |  | 入力 |  |

**豊田市美術館　年間パスポート購入（発行）申込書**

**記入例**

|  |  |
| --- | --- |
| 申込日 | 平成　　 年　　 月　　 日 |

※赤字の部分をもれなく記入してください。

※パスポートを使う方についてご記入ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ | トヨダ　ハナコ | 性　別 | 男　・　女 |
| 氏　名 | 豊田　花子 | 年　齢 | 35　歳 |
| 住　所 | 〒471-0034　豊田市小坂本町８丁目５番地1  電話( 0565 )34-6610 | | |
| **☑** 私は下記の注意事項を確認・承諾しました。  （※下の注意事項をよく確認して、□内にチェックをしてください。） | | | |

注 意 事 項

・次に該当する方は年間パスポートが無くても豊田市美術館の観覧料が減免（無料）になります。

障がい者手帳等をお持ちの方、市内在住の７５歳以上の方、市内在住で母子・父子家庭医療費受給者証をお持ちの方、市内在住又は在学の高校生

・観覧料が減免になる方でも、観覧料無料以外の特典を目的にパスポートを購入することは可能です。ただし、特典のメリットは小さくなりますので予めご了承ください。

・年間パスポートの払い戻し・再発行は出来ません。

事務局使用欄

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 有効  期限 | 平成　　 年　　 月末 | ﾊﾟｽﾎﾟｰﾄ  番号 | No. | 受付者 |  | 入力 |  |