**豊田市美術館　年間パスポート購入（発行）申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 申込日 | 　　 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 |  | 電話番号 |
| 氏　名 |  | 　　　-　　　　　- |
| 生年月日 | 西　暦Ｍ・Ｔ・Ｓ・Ｈ | 年　　　月　　　日 | 年　齢 | 　　　　　　　　　　　歳 |
| **☐ 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。） | □市内・□市外・□県外 |

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 | 　　　　 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 | 2021　年　　7月　　10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 | トヨタ　タロウ | 電話番号 |
| 氏　名 | 豊田　太郎 | 0565　–　34　-　6610 |
| 生年月日 | 西　暦Ｍ・Ｔ・Ｓ・Ｈ | 1997年 3月 23日 | 年　齢 | 　　　　　　　　24　歳 |
| **☑ 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。） | □市内・☑市外・□県外 |

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 | 　　　　 年　　 月末 | ﾊﾟｽﾎﾟｰﾄ番号 | No. | 受付者 |  | 入力 |  |