**施設見学申込書**

**（学校関係、文化・芸術関係団体、行政、任意団体用）**

お申込み日

令和　　年　　月　　日

**あきた芸術劇場ミルハス宛**
〈住所〉秋田市千秋明徳町2-52

〈TEL〉018-838-5822　　〈FAX〉018-838-5825　　〈E-mail〉　info@akiat.jp

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **団　体　名** |  | （学校の場合は学年）**年** |
| **連　絡　先** | 担当者名 | TEL |
| E-mail | FAX |
| **見　学　人　数** | 合計　　　　　名　［学生以下　　　　名　／　大人　　　　　名　　（うち引率者　　　　　名）］ |
| **見学希望日時****（所要時間：約1時間）** | 第1希望 | 令和　　　年　　　　　月　　　　　日 | 開始時間　　　　　　　　時 |
| 第2希望 | 令和　　　年　　　　　月　　　　　日 | 開始時間　　　　　　　　時 |
| **見学目的** |  |
| **備考** |  |
| **注意事項****※必ずご確認を****お願いします** | ①当劇場の駐車場（普通車194台駐車可）は有料となります。大型バス等で来られる場合は、あらかじめご相談ください。②見学できるのは**平日10：00～1６：00**となります。当劇場の都合により、見学できない場合もございますのでご了承ください。③見学の対象期間は**令和4年6月13日～9月9日**です。④申込みは原則**3週間前まで**にお願いいたします。先着順とし、1日2団体までとします。⑤通常の見学ルートは、大ホール・中ホール・小ホール等を巡り、**約1時間**となります。ご要望等があればお知らせください。人数が20人を超える場合は複数グループに分かれていただくこともあります。⑥上記のほか、車椅子をご利用の方や、介助が必要な方がいらっしゃる場合等は、あらかじめお知らせください。 |