

障害者手帳所持者利用調査票(団体用)

展覧会名称 ☐ 本館 第2展示室 「よみがえった名宝—修復された細川コレクション」/「西洋絵画と日本近代絵画」 ☐ 本館 別棟展示室 「新発見！大名・細川家の日々のお道具」	来館(予定)日 令和 年 月 日
☐ 本館 別棟展示室 「新発見！大名・細川家の日々のお道具」	来館(予定)時間 時 分頃

団体名・代表者名

連絡先

手帳の種類	人数		介護者	計
身体障害者手帳	1種	1種以外		
	名	名	名	名
療育手帳	1種(A1、A2)	A以外		
	名	名	名	名
精神障害者 保健福祉手帳	1級(1種)	1級以外		
	名	名	名	名
合 計	名	名	名	名

車でご来館予定の場合 …… 普通車 ・ マイクロバス等／ 台

熊本県立美術館本館

〒860-0008 熊本市中央区二の丸2番
TEL 096-352-2111 FAX 096-326-1512