

下瀬美術館スクールプログラム申込書

送信日 年 月 日

下瀬美術館 スクールプログラム担当 宛

Tell : 0827-94-4000 Fax : 0827-94-4100

E-mail : info@simose-museum.jp

太枠内の必要事項を記入し、メールまたはFAXにてお申込ください。

到着後、申込完了のメールまたはお電話を申し上げます。

来館希望日時	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分		
ふりがな			学年
学校名			クラス
ふりがな			
担当・引率者名			
住所	〒		
連絡先	Tell :		Fax :
	E-mail:		
*お電話差し上げるのにご都合のよい時間帯もお知らせください。 時頃			
来館人数	児童・生徒	引率教員等	合計
	人	人	人
利用目的	<input type="checkbox"/> 修学旅行 <input type="checkbox"/> 社会見学 <input type="checkbox"/> 各教科の学習(科目) <input type="checkbox"/> クラブ活動 <input type="checkbox"/> その他()		
交通手段	<input type="checkbox"/> 貸切バス 台 <input type="checkbox"/> 乗用車 台 <input type="checkbox"/> 公共交通機関 <input type="checkbox"/> 徒歩 *駐車場のご予約は承っておりません。予めご了承ください。		
希望するプログラム	<input type="checkbox"/> 美術館ガイダンス <input type="checkbox"/> おはなしツアー <input type="checkbox"/> 作品解説ツアー <input type="checkbox"/> ワークシート <input type="checkbox"/> 希望無し(自由見学) <input type="checkbox"/> 未定 *複数選択可、打合せで相談されたい場合は未定としてください。		
下見・事前打合せ 希望日時	第一希望	年 月 日 ()	時頃
	第二希望	年 月 日 ()	時頃
		<input type="checkbox"/> 電話のみ <input type="checkbox"/> 来館希望	

*美術館への団体見学は、先着順に受付しています。先に別の学校団体のお申込が入っていた場合等で日時等の調整をする場合があります。

*美術館のイベント開催時、展示替え期間中などプログラムを実施できない期間もございます。