

学校ご利用申込書(FAX)

※申込内容に○を付けてください

職場体験学習・団体鑑賞・出前授業・
先生向けツアー・その他

学芸部・教育プログラム担当 行
FAX: 042-691-4623
 TEL : 042 -691 -4511

年 月 日 ()

学校名	学校		年	
参加人数	名(その他引率者等 名)			
担当者	氏名			
	住所	〒		
	電話	FAX		
	e-mail			
来館日 or 授業日	第一希望	月	日 ()	時 分 ~ 時 分
	第二希望	月	日 ()	時 分 ~ 時 分
	第三希望	月	日 ()	時 分 ~ 時 分
打合せ日	第一希望	月	日 ()	時 分 ~ 時 分
	第二希望	月	日 ()	時 分 ~ 時 分
	第三希望	月	日 ()	時 分 ~ 時 分
希望内容	※内容等についてのご希望・ご意見等ございましたら下記にお知らせください。			

アンケート Q1. 今回のご利用は 初めて ・ 2回目 ・ 3回目以上

Q2. 美術館をより一層、授業等の教育現場で活用しやすくするために美術館へ望むことをご希望の強い順に右の【 】に1~5を付けてください。

- ・ 交通手段の利便性よくして欲しい (無料送迎バス等) 【 】
- ・ 美術館の情報がもっと欲しい (広報物の配布等) 【 】
- ・ 美術館の学芸員に来て欲しい (事前授業等) 【 】
- ・ 美術館を貸し切りにして欲しい (休館日のご利用等) 【 】
- ・ その他 () 【 】

※ご協力、ありがとうございました。