

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

東京富士美術館 担当者 行
FAX : 042 - 691 - 4623
TEL : 042 - 691 - 4826

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。