学校プログラム申込書

山口県立美術館行き　**FAX 083-925-7784**　TEL 083-925-7788

申し込み内容	☐ 学校団体での見学　☐ 職場体験　☐ 学芸員の派遣		
申し込み日	年　月　日		
希望日時	年　月　日		
	時　分　～　時　分		
学校名	立　学校　年		
生徒数		名	
引率などの教員数		名	
連絡先	TEL		
	FAX		
	E-mail		
学校長名			
担当者名			
【見学の場合】 希望事項	☐ 入館時に鑑賞マナー、展覧会概要の説明をしてほしい（10分程度） ☐ 展示の解説・ギャラリートークをしてほしい →　展覧会名（　　） ☐ 特に案内、説明は不要（自由に見学する）		
【学芸員派遣の場合】 希望事項	学芸員と一緒に実践したい授業内容 （おおまかで結構です。【例】香月泰男作品の鑑賞授業、日本美術に親しむ学習、など）		
交通手段	☐ 徒歩　☐ 自転車　☐ バス（　台）　☐ 乗用車（　台）		
その他の質問・ 伝言事項			

※該当する箇所にチェックをつけて、美術館までFAXしてください。
※展示の解説、学芸員の派遣を希望された方には、後日、折り返しご連絡いたします。
※解説をご希望の場合は、来館日の1週間前までにご連絡ください。
※ご記入いただいた個人情報は本件に関する業務以外の目的に用いることはありません。