

久留米市美術館・石橋正二郎記念館スクールプログラム 申込書

☆解説・案内をご希望の場合は約1ヶ月前までにお申し込み下さい。 年 月 日 申込

学校名 (団体名等)	
所在地	〒 (-) 県 市
連絡先	TEL: FAX: Email:
申込者 様 () 担任 電話打ち合わせができる方のお名前をご記入ください。
人数	学級数： 園児・児童・生徒数： 人 引率者数： 人 合計人数 人 1回で受け入れ可能な人数は3学級まで。 3学級を超える場合は複数回に分けてお申し込みください。
来館希望日	第1希望 月 日 () 曜日 時 分 ~ 時 分 滞在時間： 分 第2希望 月 日 () 曜日 時 分 ~ 時 分 滞在時間： 分
鑑賞・見学を希望する施設	<input type="checkbox"/> 本館2階 美術館企画展 (当館HPで来館希望時に該当する企画展をご確認ください。) 解説 <input type="checkbox"/> 希望あり (約1ヶ月前までに要申込) <input type="checkbox"/> 希望なし <input type="checkbox"/> 石橋正二郎記念館 (収容人数30名程度の展示室です。) 解説 <input type="checkbox"/> 希望あり (約1ヶ月前までに要申込) <input type="checkbox"/> 希望なし
来館時の交通手段	・貸切バス () 台 ・公共交通機関 ・徒歩 ・乗用車 ・その他 ()
その他希望 問い合わせ	

☆申し込み問い合わせ：久留米市美術館 教育普及担当まで

TEL:0942-39-1131 FAX:0942-39-3134

受理日	学校連絡	ボラ連絡