

福岡アジア美術館 スクールプログラム申込担当 宛

福岡アジア美術館

平成 30 年度 スクールプログラム 申込書

学校名	申込日		
	年	月	日
担当教諭	学校長		
住所 〒			
TEL	—	—	FAX — —
E-mail	@		
日 程	第 1 希望	月	日 (曜日)
		到着時間	時 分
		出発時間	時 分
	第 2 希望	月	日 (曜日)
		到着時間	時 分
		出発時間	時 分
人 数	児童・生徒	年生	クラス 人
	引率者	人	合計 人
授業の目的	<input type="checkbox"/> 図工・美術の授業 <input type="checkbox"/> 総合的な学習の時間 <input type="checkbox"/> その他 (<small>□にチェックを入れてください。</small>)		
美術館での 過ごし方	<input type="checkbox"/> 施設の見学や、作品を鑑賞したい <input type="checkbox"/> 解説を聞きながら見る <input type="checkbox"/> 解説なしで自由に見る <input type="checkbox"/> アジアのアーティストや研究者と交流したい <input type="checkbox"/> お話を聞く <input type="checkbox"/> 一緒に作品を制作する		
その他	何かご希望などがありましたら、ご自由にお書きください。		

お申込書の送付先 **FAX: 092-263-1105** E-mail: faam@faam.ajibi.jp

〒812-0027

福岡市博多区下川端町 3-1 リバレインセンタービル7・8階

TEL: 092-263-1100 URL: <http://faam.city.fukuoka.lg.jp/>



福岡アジア美術館
Fukuoka Asian Art Museum