

スクールプログラム 申込書

※ 必要事項をご記入の上、FAX または Eメールにてお申込みください。

学校名				申込日 月 日 (曜日)
担当教諭			学校長	
連絡先	住所	〒		
	電話		FAX	
	E-mail			
実施希望日	第1希望	日程	月	日 (曜日)
		到着時間	時	分
		出発時間	時	分
	第2希望	日程	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			
交通手段	<input type="checkbox"/> バス (大型・中型) <input type="checkbox"/> 地下鉄 <input type="checkbox"/> 路線バス <input type="checkbox"/> その他 ()			
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 ()			
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