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

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-malil |  | @ |  |
| 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 | □にチェックを入れてください。 |
| □ 図工・美術の授業 | □ 総合的な学習の時間 | □ その他（　　　　　　　　） |
| 美術館での過ごし方 | □ 施設の見学や、作品を鑑賞したい |
| 　□ 解説を聞きながら見る | 　□ 解説なしで自由に見る |
| □ アジアのアーティストや研究者と交流したい |
| 　□ お話を聞く | 　□ 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/**