

# 静岡県立美術館 美術館教室 申込確認書

送信日 平成 年 月 日

送信先: 静岡県立美術館 学芸課 実技室担当  
FAX: 054-263-5742

<b>希望内容</b> ○をつけてください	<ul style="list-style-type: none"><li>・ ボランティアスタッフとの鑑賞</li><li>・ 音のかけらワークショップ</li><li>・ 出張授業</li><li>・ ロダン館ななふしぎ</li><li>・ ロダン館(デッサン・スケッチ・クロッキー)</li><li>・ 貸出(レプリカ・教材キット・アートカード)</li><li>・ 美術館の秘密を探れ!</li></ul>
--------------------------	---

<b>実施日時</b> (貸出・返却)	平成 年 月 日 ( ) : から 平成 年 月 日 ( ) : まで
------------------------	--

<b>申込者</b>	団体名	担当者
	TEL	FAX

<b>参加者</b>	学年 [ ] 人数 [ 名 ] (引率・付添等 名) 計 [ 名 ]
------------	------------------------------------

<b>備考</b> 配慮事項、 出張授業の内容 貸出教材の種類 など	<input type="checkbox"/> アートカード( セット) <input type="checkbox"/> イーゼル( 台) カルトン( 枚) 借用します。
--	---

※本確認書は「貸出(ねんど)」のお申込みにはお使いいただけません。