学校担当者→市町教育委員会→長崎県美術館

美術館FAX　　 ０９５－８３３－２１１５

美術館E-MAIL　m-edu@nagasaki-museum.jp

↑美術館記入欄申込後、美術館からお知らせ

／30

※受付番号

ほっとミュージアムクーポン

作品鑑賞申込書

○市町教育委員会記入欄　　 申込日：令和　　　年　 　 月 　　 日

|  |
| --- |
| 市町教育委員会  　　　　　　　　 教育委員会　　　　担当 |
| TEL（　　　　） 　 － 　　　　　　FAX（　　　　） －  E-MAIL： |

○学校等担当者記入欄　　　 申込日：令和　　　年　　　　月　　　　日

美術館にて本書を受領後、学校等担当者と市町教育委員会に内容確認のお電話を

差し上げます。

|  |
| --- |
| 学校（教育支援センター）名　　　　　　担当者氏名  ※実際に児童・生徒またはその保護者と連絡をされている方などの氏名をご記入ください。 |
| TEL（　　　　） 　 － 　　　　　　FAX（　　　　） －  E-MAIL： |
| 児童生徒について ※個人情報保護のため、児童生徒氏名の記入はしないでください。  ・校種　□小　□中　・学年　 第　　　学年　・性別 □男　 □女　□回答しない |
| 保護者等引率への確認事項  **カフェ利用（プチ・ガトー）**   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | 保護者引率 | 児童生徒 | | マカロン |  |  | | マドレーヌ |  |  | | クッキー |  |  |   児童生徒、保護者等引率それぞれ合計で２つ選べます。希望するものに数字を記入ください。 |
| 来館希望日時  月　　　日　　　曜 　　時頃 来館希望 |
| 保護者等引率  　　 □保護者　 □関係者（　　　　　　　　　） |
| 鑑賞形態  　　 □自由　　 □美術館スタッフによる案内希望 |
| スクールカウンセラーとの相談希望  　　 □有　 □無 |
| 移動手段  □公共交通機関（　バス・JR　）　□自家用車  □その他（　　　　　　　　 　） |
| 対応についての要望など |
|  |
|  |