

下瀬美術館 スクールプログラム申込書

送信日	年	月	日
-----	---	---	---

下瀬美術館 スクールプログラム担当 宛
 Tel : 0827-94-4000 Fax : 0827-94-4100
 E-mail : info@simose-museum.jp

太枠内の必要事項を記入し、メールまたはFAXにて送信してください。
 確認後、申込完了のメールまたはFaxを差し上げます。

来館希望日時	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分		
ふりがな			学年 クラス
学校名			
ふりがな			
担当・引率者名			
住所	〒		
連絡先	Tel :		Fax:
	E-mail :		
*お電話差し上げるのにご都合のよい時間帯もお知らせください。 時頃			
ご来館人数	児童・生徒	引率教員等	合計
	人	人	人
利用目的	<input type="checkbox"/> 修学旅行 <input type="checkbox"/> 社会見学 <input type="checkbox"/> 各教科の学習 (科目) <input type="checkbox"/> クラブ活動 <input type="checkbox"/> その他 ()		
交通手段	<input type="checkbox"/> 貸切バス 台 <input type="checkbox"/> 乗用車 台 <input type="checkbox"/> 公共交通機関 <input type="checkbox"/> 徒歩 *一般駐車場のご予約は承っておりません。予めご了承ください。		
希望するプログラム	<input type="checkbox"/> 美術館ガイド <input type="checkbox"/> 展示室ツアー <input type="checkbox"/> 希望なし (自由見学) <input type="checkbox"/> 未定 *複数選択可、打合せで相談されたい場合は未定としてください。		
下見・事前打合せ 希望日時	第一希望	年 月 日 ()	時頃
	第二希望	年 月 日 ()	時頃
		<input type="checkbox"/> 電話のみ <input type="checkbox"/> 来館希望	

- * 来館希望日の1カ月前までにお申込みください。
- * 先着順に受付している為、既に他のお申込が入っていた場合、日時等の調整をお願いすることがあります。
- * キャンセルの場合は来館予定日の前日 (休館日を除く) までにご連絡をお願いします。
- * 美術館のイベント開催時、展示替え期間中などプログラムを実施できない期間もございます。