

令和3年 月 日

長崎県美術館

教育普及担当：山口 行

美術館FAX：095-833-2115

令和3年度 第Ⅱ期特別鑑賞プログラム申込書 (開催地：南島原市)

1 学校名

立 _____ 学校 校長名 _____

TEL _____ - _____ - _____

FAX _____ - _____ - _____

ご担当者名 _____

2 鑑賞希望日時 ※表枠内に第1希望、第2希望、第3希望をご記入ください。

月日 \ 時間	10:00-11:00	11:00-12:00	13:00-14:00	14:00-15:00	15:00-16:00	16:00以降
12月6日(月)						
12月7日(火)						
12月8日(水)						
12月9日(木)						
12月10日(金)						

3 参加人数

第 _____ 学年 _____ 人 (他引率教員 _____ 人)

4 鑑賞計画…別途詳細な計画をお送りいただいてもけっこうです。

※学校出発から帰着までの計画をご記入ください。

ファックス送信後、確認のお電話をお願いいたします。TEL：095-833-2110(山口)

