

令和8年度「学校出前授業①」申込書

年 月 日

滋賀県立美術館長 様 (E-mail:info@shigamuseum.jp FAX:077-543-2170)

学校名：

学校長名：

令和8年度の「学校出前授業①」に申込みます。

実施希望日	第1希望日： 年 月 日 () 時 ~ 時
	第2希望日： 年 月 日 () 時 ~ 時
	第3希望日： 年 月 日 () 時 ~ 時
	※特に希望がある場合はご記入ください。(例：2クラス同時に実施) ()
実施希望プログラム (番号に○をつけてください※複数選択可)	<ol style="list-style-type: none"> 1. アートゲーム 2. 名画でびっくりコラージュ 3. ステンドグラス下敷きをつくろう 4. 私だけの美術館をつくろう <p>※具体的な希望内容があればご記入ください。 ()</p>
実施学年・クラス数	年生 クラス (計 名)
実施場所	学 校 名： 住 所： 使 用 室 名： (だいたいの大きさ m × m)
会場で使用できる設備	マイク ・ プロジェクター ・ スクリーン ・ 暗幕 長机 (台) ・ 椅子 (脚)
他に希望がある場合にご記入ください	
担当者	役職・氏名
	連絡先 TEL: FAX:
	E-Mail

承認	令和 年 月 日	決 裁		合 議		担 当	
----	----------	-----	--	-----	--	-----	--