

# 令和8年度「学校出前授業②」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②」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) ( )						
希望プログラム							
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	