申込日：令和　　年　　月　　日

長崎県美術館
教育普及担当：一瀬 行

美術館 FAX：095-833-2115

申込締切：4月30日（水）

長崎県美術館開館20周年記念
学校向けオンラインミュージアムツアー申込書

1　学校名

いずれかあてはまるものに○をつけてください。

小学校　・　中学校　・　特別支援学校

学校長名　　　　　　　　　　　　　担当者名

ＴＥＬ　　　　　－　　　　　－

ＦＡＸ　　　　　－　　　　　－

Ｅメールアドレス

2　鑑賞希望日時　（4/15～6/27　平日 13:00～16:00 のうち 30 分）

※２週間前までにお申し込みください。

※休館日 5/12、5/26、6/9、6/23 は除く

	希望日	※鑑賞時間（30分）	接続テスト希望日時
第１希望	月　日（　）	：　～　：	／（　）　：　～
第２希望	月　日（　）	：　～　：	／（　）　：　～
第３希望	月　日（　）	：　～　：	／（　）　：　～

※実施日一週間前までの日時でご記入ください

3　参加人数

第　　　学年　　　　　人　（他教員　　　　人）

4　特記事項（ご要望などがありましたらご記入ください）