

学校担当者 → 市町教育委員会 → 長崎県美術館
 美術館 FAX 095-833-2115
 美術館 E-MAIL m-edu@nagasaki-museum.jp

※受付番号

/30

ほっとミュージアムクーポン 作品鑑賞申込書

↑美術館記入欄
申込後、美術館
からお知らせ

○市町教育委員会記入欄 申込日：令和 年 月 日

市町教育委員会	
教育委員会	担当
TEL () -	FAX () -
E-MAIL :	

○学校等担当者記入欄 申込日：令和 年 月 日

学校（教育支援センター）名	担当者氏名
※実際に児童・生徒またはその保護者と連絡をされている方などの氏名をご記入ください。	
TEL () -	FAX () -
E-MAIL :	
児童生徒について ※個人情報保護のため、児童生徒氏名の記入はしないでください。	
・校種 <input type="checkbox"/> 小 <input type="checkbox"/> 中 ・学年 第 学年 ・性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 回答しない	

保護者等引率への確認事項

来館希望日時 月 日 曜 時頃 来館希望	カフェ利用 <table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th></th> <th>保護者引率</th> <th>児童生徒</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ミルクケーキ</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>バスクチーズケーキ</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ドリンク</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> 児童生徒、保護者等引率それぞれ1つ選べます。希望するものに○をご記入ください。  カフェ情報はこちら		保護者引率	児童生徒	ミルクケーキ			バスクチーズケーキ			ドリンク		
		保護者引率	児童生徒										
ミルクケーキ													
バスクチーズケーキ													
ドリンク													
保護者等引率 <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> 関係者 ()													
鑑賞形態 <input type="checkbox"/> 自由 <input type="checkbox"/> 美術館スタッフによる案内希望													
スクールカウンセラーとの相談希望 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無													
移動手段 <input type="checkbox"/> 公共交通機関 (バス・JR) <input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> その他 () 交通費半額補助希望 <input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない													
対応についての要望など <hr style="border-top: 1px dashed black;"/>													

美術館にて本書を受領後、学校等担当者と市町教育委員会に内容確認のお電話を差し上げます。

