

新潟市新津美術館 出前美術館担当 宛

FAX : 0250-25-1303

令和5年度 出前美術館 開催申込書

年 月 日

学校名

校長名

次のとおり、出前美術館の開催を申込みます。

開催希望日	第1希望	年 月 日 (曜) 時 分 ~ 時 分 (限 ~ 限)
	第2希望	年 月 日 (曜) 時 分 ~ 時 分 (限 ~ 限)
	第3希望	年 月 日 (曜) 時 分 ~ 時 分 (限 ~ 限)
希望するプログラム	第1希望	
	第2希望	
	第3希望	
対象者 ※○を付けてください。	園児・児童・生徒 (学年:)	名
	保護者・校区住民・その他 ()	
希望内容 ※授業内容のご希望がございましたら、ご記入ください。		
ご担当者	氏名:	(教員・地域教育コーディネーター・その他)
	住所:	〒
	TEL:	
	FAX:	
	E-mail:	
備考		

※開催日及び講師については相談・調整させていただく場合があります。ご了承ください。

※応募締切は令和5年5月17日(水)、実施期間は令和5年6月～令和6年2月です。

※ご質問等ございましたら、下記までお問い合わせください。

新潟市新津美術館 担当 奥村、石月、斎藤

TEL : 0250-25-1300 / FAX : 0250-25-1303 / MAIL : museum.ni@city.niigata.lg.jp
〒956-0846 新潟市秋葉区蒲ヶ沢109-1