学校向け団体鑑賞プログラム申込書

太枠内に、必要事項をご記入ください。該当する項目にチェック☑ を入れて下さい。

お申込み日	年　月　日	ふりがな 学校名		地域	☐ 名古屋市 ☐ 尾張 ☐ 海部 ☐ 知多 ☐ 西三河 ☐ 東三河 ☐ 愛知県外（　）
目的	☐ 社会見学 ☐ 遠足 ☐ 分散学習 ☐ 授業（科目　） ☐ 総合学習 ☐ 部活動（部活動名　） ☐ その他（　）	校長先生のお名前			
		郵便番号	〒		
		住所 （所在地）			
		電話番号			
		FAX 番号			
ふりがな 担当者（教員名）		メールアドレス			
		当日連絡が取れる電話番号	（携帯電話等）		
学校種別	☐ 国公立　☐ 私立 ☐ 小学校　☐ 中学校 ☐ 高等学校　☐ 特別支援学校 ☐ その他（　）	来場手段	☐ 貸し切りバス（利用見込台数：　台） ☐ 公共交通機関 ☐ 徒歩 ☐ その他（　）		
来場予定人数	児童・生徒　名 引率者　名 合計　名	障害などの配慮が必要な人数と内容について（任意）	☐ 車いすの使用 ☐ 暗い展示室不可 ☐ 大きな音の作品不可 ☐ その他（　）		
参加者の学年（クラス数）	年生 クラス ※学年が複数にわたる場合はその内訳も記載してください	プログラム参加風景の写真撮影について	☐ 可 ☐ 不可 ※印刷物や公式ウェブサイトなどへの掲載候補となった写真は、改めて写真の使用許諾の確認依頼をいたします。		

	鑑賞方法	鑑賞時間	開始時間
第１希望 月　日 （　曜日）	☐ 自由鑑賞 ☐ ガイドツアー	☐ 60～90 分程度 ☐ 90～120 分程度	☐ 午前　（午前 10 時～） ☐ 午後　（午後 1 時 30 分～）
第２希望 月　日 （　曜日）	☐ 自由鑑賞 ☐ ガイドツアー	☐ 60～90 分程度 ☐ 90～120 分程度	☐ 午前　（午前 10 時～） ☐ 午後　（午後 1 時 30 分～）

その他ご要望などございましたら、ご記入ください。

事務局受付欄

受付日	年　月　日　受付者：　整理番号：			
事前打合せ	確認欄	下見希望日 ☐不要 ☐希望する（　月　日）	観覧日時 月　日　：　：	鑑賞時間 ：　～　：
ガイダンス	確認欄	場所	担当 職員： ボランティア：	