送信先:静岡県立美術館 学芸課 実技室担当 Fax:054-263-5742 e-mail:uketsuke@spmoa.shizuoka.shizuoka.jp \*電子メールでの申込は学校代表アドレスで、件名に「○○小学校1年 ねんど教室 申込」等の団体名を記入してください。 担当の個人メールアドレスからの送信はご遠慮ください。

受付期間:令和6年4月1日(月)~4月8日(月)必着
----------------------------

令和6年度「ねんど教室」「えのぐ教室」申込
-----------------------

<b>フリガナ</b>			<b>人</b> <del>公里</del> 」			
園•学校	·····································					
学	·年	引率	名			
所在	地					
電話番	号	_	_			
FAX番	号	-	-	展覧会観覧の予定		
担当者氏	:名			あり・なし		
	日程 一覧 ★以	以下の全日程において	各日2回(午前1回	・午後1回)実施いたします。		
ねんど教室 - 1 5/8 5/9	5/10 6 - 6/26 6/2	7 6/28 0 - 9/4 9/5 9/6	10/2[10/3[10/4	112/4[12/5]12/6		
5月 (水) (木) 1月 (木) (木)	(金) 0月(水)(木)	(金) 9月 (水) (木) (金)	10月 (水) (木) (金) 1	2月(水)(木)(金)		
えのぐ教室						
5/22 5/23 5/24 5/29 5/30 5/31 6月 6/19 6/20 6/21 9月 (水) (木) (金) (水) (木) (金) (水) (木) (金) (木) (金) (木) (金) (木) (金)						
上記より参加希望回を最大第4希望まで選び、必要事項をご記入ください。						
〈注意事項〉 <ul> <li>ねんど教室(午前)、ねんど教室(午後)、えのぐ教室(午前)、えのぐ教室(午後)、それぞれの定員は最大40名です。</li> <li>参加児童の総数が41名以上の団体は、1グループあたり40名以下になるように人数分けの上、複数回に分けてご計画ください。</li> <li>41名以上の団体の場合、全グループが参加できるように、必ず必要最低日数以上の希望日をご記入ください。</li> <li>本申込書は1団体につき1枚まで有効です。複数に分けてのお申込みはお受けできません。</li> </ul>						
児童総数 名 41名以上の場合、40名以下のグループに分けてください。(最大4グループ)						
グループ①	<b>名</b> 名	②名	③ 最大40名	名 ④名		
		↓どちらかに〇	↓該当するものに○	※「半日ずつ」は2グループ以上の団体のみ選択可。 同日に2グループ(午前・午後)参加希望の場合に選択。		
第1希望	月日	ねんど・ えのぐ	午前 • 午後 •	午前午後どちらでも可・※半日ずつ		
第2希望	月日	ねんど・えのぐ	午前・午後・	午前午後どちらでも可・※半日ずつ		
第3希望	月日	ねんど・ えのぐ	午前 • 午後 •	午前午後どちらでも可・※半日ずつ		
第4希望	月日	ねんど・ えのぐ	午前・午後・	午前午後どちらでも可・※半日ずつ		
備考						