静岡県立美術館　美術館教室　申込確認書

送信日　　年　　月　　日

送信先：静岡県立美術館 学芸課 実技室担当

FAX：054-263-5742

希望内容 〇をつけてください	・ボランティアスタッフとの鑑賞　・ロダン館ななふしぎ　・美術館の秘密を探れ！ ・音のかけらワークショップ　・ロダン館（デッサン・スケッチ・クロッキー）　・出張美術講座 ・貸出（アートカード・レプリカ・教材キット）　・その他
実施日時 ＊貸出の場合は (上)受取日・(下)返却日	年　月　日（　）　：　から 年　月　日（　）　：　まで
申込者	フリガナ 団体名 フリガナ 担当者 TEL FAX
参加者	学年［　］　人数［　名］（引率・付添等　名）　計［　名］
備考 配慮事項、 出張美術講座の 内容、貸出教材の 種類など	□アートカード（　セット）　□イーゼル（　台）　カルトン（　枚）　借用します。

※ 本確認書は「貸出（ねんど）」のお申込みにはお使いいただけません。