

申込年月日 令和 年 月 日

釧路市立美術館長 あて

釧路市立美術館アートスクール申込書

学校名等

代表者

1	展覧会名	
2	日程	令和 年 月 日 ()
3	鑑賞予定時間	<input type="checkbox"/> 午前 時 分～ 時 分 <input type="checkbox"/> 午後
4	作品解説希望の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 午前 時 分～ 時 分 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 午後
5	参加者人数	総数 名 (内、引率者 名)
		内訳 (学年/クラス別人数、部の名称など)
6	目的	
7	まなぼっと号(最大31人乗)の利用希望	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ※ご利用は釧路市内の学校に限ります。
8	自前でバスを借り上げて来館する場合、大型バス等駐車場の確保の有無	<input type="checkbox"/> 有 台数(台) <input type="checkbox"/> 無
9	連絡先	住 所
		電話番号
		E-mail
		担当者氏名
10	その他連絡事項等があれば記入して下さい	

※上記代表者は、学校長・幼稚園長・保育園長・児童館（センター）長等です。
 ※まなぼっと号及び解説は、スケジュール等の調整がありますので、予めご相談下さい。
 ※釧路市立美術館のWEBサイト (<http://k-bijutsukan.net>) からこの用紙をダウンロードできます。

釧路市立美術館 Tel:42-6116 Fax:41-8182 E-mail:sh-artmuseum@city.kushiro.lg.jp
 〒085-0836 釧路市幣舞町4番28号 釧路市生涯学習センター内

上記のとおり申込があったので承認する。 年 月 日

決裁	年 月 日	起案
	年 月 日	決裁
	年 月 日	施行

館長	専門員	主任	担当	担 当