

以下にご記入のうえ、FAXにてお申し込みください。折り返し担当者よりご連絡を差し上げます。

DIC川村記念美術館 総務グループ宛

(お客様からのFAX送信日)

FAX 043-498-2139 / TEL 043-498-2672

年 月 日

美術教育サポート申込書

団体 学校名						
学年			クラス数			
参加者内訳	小学生	中学生	高校生	大学生	その他	合計
合計人数	人	人	人	人	人	人
ご担当者						
住所	〒					
連絡先	TEL	<input type="checkbox"/>	携帯	<input type="checkbox"/>		
	FAX	<input type="checkbox"/>	e-mail	<input type="checkbox"/>		
↑ ご希望の連絡手段に☑を入れてください						

【以下、わかる範囲でご記入ください】

[step3]美術館でのギャラリートーク実施日 第3希望日までご記入ください						
(第1希望) 来館日	年	月	日 ()	到着時刻	:	出発時刻
(第2希望) 来館日	年	月	日 ()	到着時刻	:	出発時刻
(第3希望) 来館日	年	月	日 ()	到着時刻	:	出発時刻
[step1]美術館にて事前打ち合わせ [step2]学校でのスライドショー 日程のご希望がございましたらご記入ください ※スライドショーは来館日の2週間以内を推奨します				[step1]		
				[step2]		
交通手段 ※臨時送迎バス利用可能時間 平日11:00~17:00 高速道路費用は実費負担	1. 美術館送迎バス 往路:京成佐倉駅発(時 分) / JR佐倉駅発(時 分) 復路:美術館発(時 分)					
	2. 観光バス 大型バス()台 中型バス()台					
	3. 臨時送迎バス 往路 _____ 発 時 分 ⇒ 美術館着 時 分 復路 美術館発 時 分 ⇒ _____ 着 時 分					
	4. その他					
美術教育サポート参加有無	有 (年 月) ・ 無					
ご来館当日の昼食予定	有 ・ 無 【備考: _____】 <small>庭園内での飲食は可能ですが、雨天時の昼食場所の用意はございません</small>					
ご来館当日のお荷物	持込 有 ・ 無 【備考: _____】 <small>コインロッカーの数には限りがあります。飲食物は館内にお持ち込みいただけません</small>					
その他ご質問・ご要望						
※日程等ご希望に添えないこともございますのでご了承ください						
美術館受付: 年 月 日 (担当:)						