

| お申込みの流れ | | | |
|---------|---|--|-----------------|
| | ① 問い合わせ・申込 | ② 事前打合せ | ③ 当日 |
| 団体鑑賞 | 1ヶ月前まで ●お電話にて相談 ●申込み用紙を美術館へ FAXで送る | ●来館（必ず事前にご来館ください。） ・活動のねらい、活動の流れ、お弁当場所等の確認 ・減免申請の手続き | ●来館 → 実施 |
| 出張授業 | | ●美術館スタッフが学校園にうかがいます。 ・活動のねらい、活動の流れ、準備物等の確認 ・活動場所、機材の確認 | ●実施 |
| 教材貸出・無料 | | ●教材のお渡し ・お渡し方法と返却日の確認 ・教材を使った出張授業や資料提供もできます。 | ●実施 → 貸出教材は後日返却 |

小磯記念美術館 利用申込み用紙

メール：koiso@city.kobe.lg.jp

送信先：小磯記念美術館 教育普及担当者 行

FAX:078-857-3737

| | | | |
|--------------|---|--------------|----------------|
| 申込み内容 | (ご希望の内容にチェックしてください) <input type="checkbox"/> 団体鑑賞 <input type="checkbox"/> 出張授業 <input type="checkbox"/> 教材貸出・無償配布 | | |
| 希望日 | 第1希望日 | 月 日() 時 ~ 時 | |
| | 第2希望日 | 月 日() 時 ~ 時 | |
| | *10~11月は学校園団体の来館対応のため出張授業は行っていません。 | | |
| 打ち合わせ希望 | 第1希望日 | 月 日() 時 ~ 時 | |
| | 第2希望日 | 月 日() 時 ~ 時 | |
| | ()未定…後日調整希望 | | |
| 学校名 | 区 | 学校・園 | |
| 電話・fax | Tel | fax | |
| 学年・年齢 | 年(歳) | クラス 引率 | 人 ※(団体鑑賞) 人 |
| 担当者 | 氏名 _____ | | |
| | メールアドレス @ | | |
| 団体鑑賞希望 | 交通手段 (<input type="checkbox"/> 六甲ライナー利用 <input type="checkbox"/> バス(台) <input type="checkbox"/> 徒歩) 昼食場所 (<input type="checkbox"/> 公園/雨天時ヤード利用希望 <input type="checkbox"/> 希望しない) | | |
| 出張授業希望 | 授業内容 (<input type="checkbox"/> 鑑賞/1時間) <input type="checkbox"/> 鑑賞+表現/計2時間) 機材の有無(<input type="checkbox"/> 大型テレビ <input type="checkbox"/> プロジェクター+スクリーン) 実施場所(<input type="checkbox"/> 図工室 <input type="checkbox"/> 普通教室 <input type="checkbox"/> 多目的室) | | |
| 教材貸出 無償配布 | 教材貸出 <input type="checkbox"/> (内容:) 無償配布 <input type="checkbox"/> (内容:) | | |