

小磯記念美術館 団体利用の手引き

はじめて美術館

神戸市立小磯記念美術館では、地域に親しまれる美術館をめざして、幼児・児童・生徒のみなさんに幅広く活用してもらえる鑑賞教育プログラムを用意しています。

★見学の流れ（一例）

※発達段階や見学の目的、滞在時間に合わせて内容を変えることができます。

● 10:00 来館 学習室でレクチャー

小磯良平と展示について紹介・見学時の注意事項確認・スタッフ紹介などを行います。



● 10:20 ギャラリートーク

クラス単位で、作品の前で話し合いながらじっくりと見ます。4・5歳児は20人程度になるよう調整します。



● 10:40 アトリエ見学

クラス単位で、小磯良平のアトリエを見学し、説明を聞きます。作品を見た後、アトリエを見ると発見がたくさんあります。



● 10:50 お気に入りをスケッチ

自分の気に入った作品の前に座り、ゆっくり作品を味わいながら描きます。



● 11:30 学習室にて活動のまとめ

● 12:00 美術館出発

隣接の公園内でお弁当を食べることができます。雨天時は当館搬入ヤードをご利用いただけます。



★申込み方法

1. 申込用紙に記入し、メールでお申込みください

- ・日程調整後、連絡させていただきます。
※1週間以内に連絡がない場合はお問合せください。

メール送付先：koiso@city.kobe.lg.jp

2. 打合せと施設の下見にお越しください

- ・必ず事前にご来館ください。
以下の内容について打合せをさせていただきます。
 - 活動のねらい
 - 活動の流れ（タイムスケジュール）
※滞在時間に合わせた見学ができますので、ご相談ください。
 - 展示室等での子供たちの動きの確認
 - お弁当場所の確認
(雨天時や冬季は搬入ヤードの開放も可能)
※六甲ライナー乗車券の割引制度もございます。詳しくはお問合せください。
※近隣の見学施設と併せてのご利用についてもご相談ください。
(神戸ゆかりの美術館、神戸ファッション美術館、近隣工場)

3. 事前指導をお願いします

- ・誰もが楽しく鑑賞できるように、ご協力をお願いします。
【美術館のやくそく】
 - 作品や展示室の壁に触れないで見よう。
 - 静かにゆっくりと見よう。（落ち着いて・歩いて・小さな声で）
 - 字や絵をかくときは、鉛筆か色鉛筆を使おう。
(消しゴムは不可)
- ・不明な点や質問などは電話にてお問合せください。
(8:45～17:30 月曜休館)

TEL：078-857-5880

★美術館案内

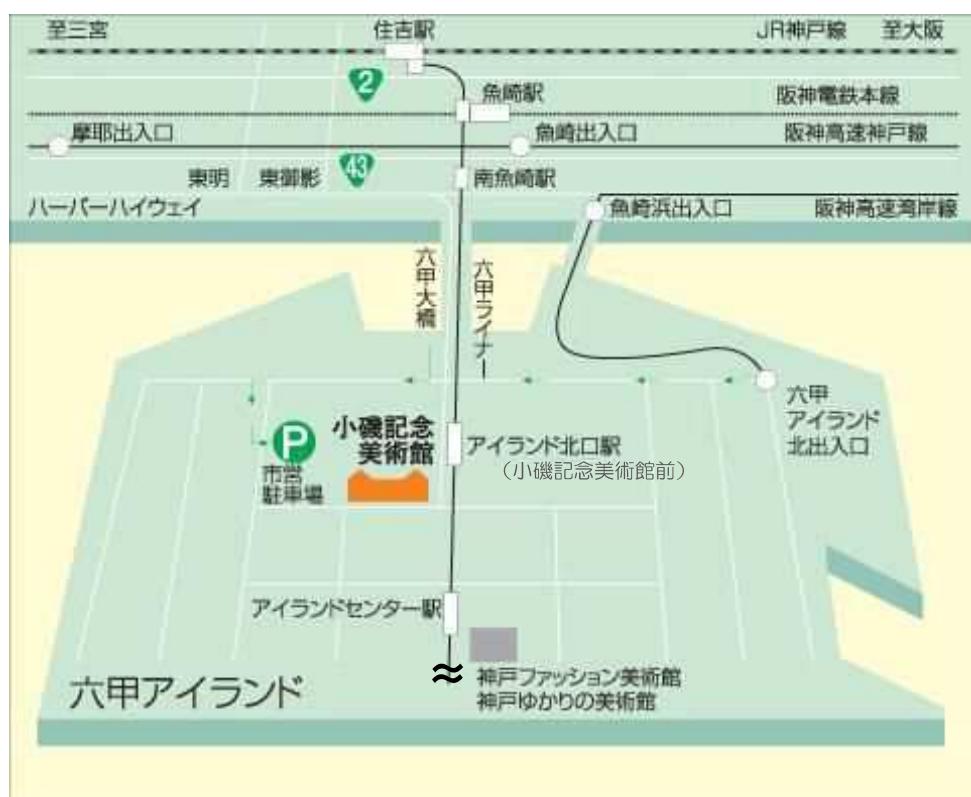
○開館時間：午前10時～午後5時（入館は4時30分まで）

○電話受付時間：午前8時45分～午後5時30分

○休館日：毎週月曜日（月曜日が祝休日の時はその翌日）
年末・年始（12/29～1/3）
展示替えの期間（展覧会案内をご覧ください）

○入館料：美術館にお問合せいただきか、ホームページをご覧ください。
高校生以下は無料です。

○交通：JR住吉駅・阪神魚崎駅のりかえ、六甲ライナー「アイランド北口（小磯記念美術館前）」駅下車（住吉から7分、魚崎から5分）、西へ徒歩すぐ・六甲アイランド公園内



お問い合わせ先：神戸市立小磯記念美術館

〒658-0032 神戸市東灘区向洋町中5-7
TEL:078-857-5880 FAX:078-857-3737
<http://www.city.kobe.lg.jp/koisomuseum/>

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
無料教材貸出・配布		●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

送信先：小磯記念美術館 教育普及担当者 行

メール：koso@city.kobe.lg.jp

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	引率人	年(歳)	クラス
担当者	氏名 _____		
団体鑑賞希望	メールアドレス @ 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: _____)		