

申込みFAX: 025-228-3051

5月20日(金)締め切り

新潟市美術館「アトリップ2016」申込みシート

月 日()記入

学校名					
学校長名			担当者名		
住所	〒				
TEL			FAX		
E-mail					
活動対象	学年	クラス数	生徒数	名	引率
				名	
バス	来館時送迎バスの手配・利用を 希望する ・ 希望しない				

↓以下の項目は、相談の上決めていきますので、現時点での希望概要をご記入下さい

出張授業	第一希望日	第二希望日
	月 日()	月 日()
来館	第一希望日	第二希望日
	月 日()	月 日()

その他、ご希望・ご質問(活動内容・時間帯・バス台数・昼食場所など)

*実施時期 6月末頃～

*応募多数の場合は抽選となります。

*申し込み締め切り後、6月15日(水)までに実施の可否をご連絡します。

※美術館記入欄

【お問い合わせ先】

新潟市美術館

TEL:025-223-1622 FAX:025-228-3051

受付	下見	