

記入日 年 月 日

# 貸し出し申込書

必要事項をご記入のうえ、ファクスでお送りください。美術館より折り返しご連絡いたします。

ファクス番号 046-875-2968

学校(団体)名:

所属長名:

担当者名:

所在地:〒

TEL:

FAX:

Eメールアドレス:

貸出希望物:(どちらかに○) Museum Box 宝箱 ・ 美術館を知るDVD

使用期間: 年 月 日 ~ 年 月 日 (返却予定日を記入してください)

個数: 個 / No. (美術館側で記入)

学年: 使用人数: 約 名

使用授業(例:図工、美術、総合、国語など):

受取方法:(どちらかに○) 着払い宅急便 ・ 美術館受け渡し

**おそれ入りますが、簡単なアンケートにお答えください。**

1. この教材を、どのような機会に知りましたか。

インターネット 研修会( ) 知人から聞いて その他( )

2. 今後、当館から教育機関宛に向けお知らせしている情報をお届けしてもよろしいでしょうか。

情報を希望する 情報を希望しない

ご使用後のご意見・ご感想、また授業の指導案や報告書などがございましたら、返却時にお送りください。今後のより良い美術館活動のために、活用させていただきます。

神奈川県立近代美術館 葉山

〒240-0111 神奈川県三浦郡葉山町一色2208-1

TEL 046-875-2800(代表)

FAX 046-875-2968(学芸)