

# サントリー美術館 スクールプログラム 申し込み書

希望の内容をご記入の上、下記宛先へご送付ください。  
後日サントリー美術館より確認の連絡をいたします。  
※実施希望日の1か月前までにお申し込みください。館内の事業や条件等により、ご希望にそえない場合がありますのでご了承ください。

学校名		担当者 氏名(担当教科)		校長・代表者 氏名	
ふりがな					
<b>ご連絡先</b>					
学校所在地 (住所)	〒				
TEL			FAX		
E-mail					
<b>サントリー美術館までの交通手段（所要時間）</b> ※11時までは、来館ルートが限られています ※専用駐車場はありません					
記載例：徒歩〇分/〇〇駅～〇〇駅電車利用約〇分					
<b>実施希望日・時間</b> ※希望日時と来館時刻・退館時刻を記入ください。ご希望にそえない場合は相談させていただきます					
第1希望	西暦	年	月	日 ( )	: ~ :
第2希望	西暦	年	月	日 ( )	: ~ :
<b>児童・生徒について</b> ※小中学生の引率は5名まで無料、高校生の引率は要入館料					
学年		クラス数 部活動など	記載例：〇組合同/〇〇部	児童・生徒人数	計 名
引率教諭 保護者等人数	名	特別なサポートが必要な児童・生徒	有 ・ 無	※いずれかに〇	
<b>主なねらい</b>					
<b>希望するプログラム名または内容</b> ※スクールプログラムパンフレットに記載のプログラム名または希望する内容を記入ください					
<b>下見の希望有無（ありの場合の希望日時）</b> ※希望なしの場合も内容によって打ち合わせをお願いする場合があります					
第1希望	月	日 ( )	: ~ :	人数	名
第2希望	月	日 ( )	: ~ :		
<b>持参資料</b>		<b>写真撮影の予定</b>		<b>美術館スタッフが記録撮影する場合の注意事項</b>	
記載例：課題プリント〇枚		有 ・ 無 ※いずれかに〇		※活動中の記録撮影を許可しない場合や条件があれば記入ください	
<b>その他 ご要望など</b>					

**【送付先】**

サントリー美術館  
スクールプログラム係

FAX : 03-3479-8643

E-mail : sma-gi@suntory.co.jp

※メール送付の際はタイトルに「スクールプログラム申し込み」と明記してください