|  |  |
| --- | --- |
| **厳守** | **FAX［ 011-218-5157 ］に送信後、庁内メールにて原本を送付してください。**【FAX送信先】札幌市市民文化局文化部文化振興課　吉澤宛【FAX送信締切】**令和２年2月7日(金)17時 必着** |

**提出日　令和２年　　　月　　　日**

令和２年度　子どもの文化芸術体験事業

 「ハロー！ミュージアム」希望調査票

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校番号 | ２ |  |  |  |  |

学校名

校長名　　　　　　　　　　　　　　　 印

|  |  |
| --- | --- |
| 学校所在地 | 〒　　　－　　　 |
| 連絡先（電話・FAX） | 電話：　　　　　　　　　　　FAX： |
| 担当者名 | 　　　　　　　　　　  |

１ 「ハロー！ミュージアム」への参加を希望しますか。

□　は　い

□　いいえ　⇒　理由：

２　参加する学級数、児童数及び引率者数**（新５年生）**を記入してください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学級数 | 学級 | 児童数 | 　　　　人 | 引率者数 | 人 |

３　美術館での「活動希望日」と5つのコースから「希望コース」を、**それぞれ第３希望まで、すべての欄に**記入してください。

＜記入にあたって＞

・「森バス利用希望」の場合、交通費について「実施要項」７-⑵を参照し、備考欄に記入してください。

・例年６～９月に希望が集中するため、この期間のみのご希望には沿えない場合があります。

できる限り、６～９月以外の日程(11月以降の森バス利用)も検討の上、ご記入をお願いします。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  **活 動 希 望 日**※全ての欄に記入してください | **午前****・****午後** | **希望コース**（略称で記入）（略称：**芸森**、**野外**、**アトリエ**、**彫美・鑑賞、彫美・表現**）※全ての欄に記入してください | **森バス****利用希望** | **備 考** |
| **第１希望** | **第２希望** | **第３希望** |
| **第１希望** | **月　 日 　曜日** |  |  |  |  |  |  |
| **第２希望** | **月　 日　 曜日** |  |  |  |  |  |  |
| **第３希望** | **月　 日　 曜日** |  |  |  |  |  |  |
| (記入例) | 10月2日　金曜日 | 午後 | 芸森 | 彫美・鑑賞 | アトリエ | なし | 彫美決定の場合は森バスを希望 |

４　宿泊学習とあわせた日程を希望しますか。

□　は　い　⇒　「はい」の場合、宿泊学習の日程と場所を記入してください。

□　いいえ　　　　　月　　日　　曜日 ～　　月　　日　　曜日　場所：