

大分県立美術館所蔵作品展（コレクション展）観覧申込書

平成 年 月 日

大分県立美術館長 殿

(〒)
所在地

学校名

校 長
(TEL)

大分県立美術館の設置及び管理に関する条例第11条第3項別表の所蔵作品展の欄の備考3の規定に基づき、下記のとおり所蔵作品展（コレクション展）を観覧したいので、学校の教育課程に基づく常設展観覧の手続要領第1条の規定により申し込みます。

記

引率責任者	職 名	氏 名		
観覧の目的	教 科 等		内 容	
観覧の日時	年 月 日 曜日	午前・午後 時 分	～	午後・午後 時 分
観 覧 人 員 (該当する番号を○で囲み、必要事項を記入すること。)	1.教職員	引率責任者を含めて	人	
	2.学 級	第 学年 組	人	
	3.学 年	第 年	人	
	合 計		人	

注 ① ※欄以下は、記入しないこと。

② 所蔵作品展観覧の申込事項の変更又は中止に当たっては、口頭又は電話により届けること。

※	受理年月日	年 月 日	受理番号	第 号			
決 裁	館 長	推進役	副館長	企画広報課長	施設課長	課 員	担当
変更・中止・届出	年 月 日 (届出者)		変更 中止	口頭 電話	理由		

注 変更については、その内容を朱書きにより修正すること。