

申込日 年 月 日

## 出張げんび 申込書

実施を希望される学校は、下記に記入のうえ、FAXかメールでご送付ください。折り返しご連絡いたします。

学校名			
学年		人数	
希望日程	第一希望： 年 月 日 ( )	第二希望：	年 月 日 ( )
希望時間	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 ( 時頃 ~ 時頃まで )		
担当者 お名前	TEL		
	FAX		
	E-mail		
ご住所			
備考	( 目的・要望など )		

【お申込み・お問い合わせ】

十和田市現代美術館

ラーニング担当：青山

住所：十和田市西二番町10-9

TEL：0176-20-1127

E-mail：[learning@towadaartcenter.com](mailto:learning@towadaartcenter.com)

FAX：0176-20-1138

美術館記入欄

美術館記入欄
--------