

出張美術館等依頼申込書

年 月 日

嘉麻市立織田廣喜美術館 様

団 体 名

担 当 者

電 話 番 号

希望する事業	出張美術館 ・ワークショップ・ その他	
実施希望日時	第一希望	年 月 日 : ~ :
	第二希望	年 月 日 : ~ :
場所	施設名: 住 所:	
希望する テーマ等		
参加予定者	子ども 人 / 大人 人	
	子どもの年齢又は学年 歳~ 歳 / 小・中学校 年	
その他		