

「美術館から出かけていきます！」スタッフお出かけプロジェクト

## 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
その他							