

川崎市岡本太郎美術館 出張プログラム 申込書

学校・団体名 (学年)	住所	代表者名(校長名)	連絡先
(年)	〒 —		電 話 — — F A X — — メー ル
担当者名	児童・生徒数 (クラス数)	希望日時(曜日) 予定時間	
	名 (クラス)	第1希望 月 日 () : ~ : 第2希望 月 日 () : ~ :	
鑑賞授業のねらい (内容や目的によって学習内容を検討いたしますので、具体的に記入してください)			
・該当する項目に○をつけてください[複数回答可] 【学習のねらい】 < 1. 鑑賞学習 2. 制作に向けての鑑賞 3. ワークショップ 4. 職業講話 5. その他 () > 【来館の予定】 < 1. あり 年 月 日 2. なし > 【ガイドマップ】 < 1. 必要 ※ 枚 2. 必要ない > ・希望する出張プログラムの内容 (内容については先生方と相談の上決めていきます。学習の意図や計画、ご要望をお書きください。)			
利用教材			実施場所
・岡本太郎の芸術 DVD ・マナーDVD ・大型作品 ・アートカード (セット) ・遊ぶ字 A3 (セット) ・代表作品 A3 (セット) ・太陽の塔 A3 (セット) ・明日の神話 A3 (セット) ・こどもの樹 A3 (セット) ・その他 ()			各教室・フリースペース その他 ()
備考			