来館当日、本申請書を正門及び本館受付にてご提示ください。

令和　　年　　月　　日

公益財団法人東京都歴史文化財団
東京都庭園美術館　館長　殿

東京都庭園美術館 ティーチャーズウィーク参加申請書

下記のとおり申請いたします。

申請理由	美術館と連携した教育課程に基づく教育活動を検討するための研修として参加するため
展覧会名	愛を紡ぎ、祈りを刻む―リトアニアの手仕事―
参加日	**令和9年　　月　　日（　　）** [以下の日程からお選びください] 1月19日（火）、1月20日（水）、1月21日（木）、1月22日（金）、1月23日（土） 1月24日（日）、1月26日（火）、1月27日（水）、1月28日（木） ※1月25日（月）は休館日のためご参加いただけません
学校名	※参加対象は都内の小・中・高等・特別支援学校の先生方です
教員氏名	
教員の担当教科	
連 絡 先 （学校）	〒 TEL：

※学校長印は不要です

＜アンケートへのご協力をお願いします＞

1. 今までに美術館と連携した教育活動を行ったことがありますか？　　ある　・　ない

2. 今後の美術館を活用した教育活動の予定についてお伺いします。（該当項目に✓をつけてください）

□　当館での実施を考えている（実施予定時期：　　月　　日頃）

□　他館の展覧会での実施を検討している

3. 当館での事業実施を検討する際に、美術館側に希望することがあれば参考にお聞かせください。

4．今後、貴校宛てにスクールプログラムのご案内等の郵送を希望しますか？

希望する　・　希望しない　・　引き続き希望する

ご協力ありがとうございました。

東京都庭園美術館