教員のための鑑賞研修

参加申込用紙

|  |  |
| --- | --- |
| 参加希望の展覧会名 |  |
| 学校名 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| 担当者名 |  |
| 参加者職・氏名及び担当教科

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 職　　名 | 氏　　名 | 担当教科 |
|  |  |  |
|  |  |  |

 |

【ＦＡＸ送信先】

北海道立函館美術館

 FAX番号: 0138-56-6381

Eﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ: hakobi.11@pref.hokkaido.lg.jp