



福島県立美術館 行

〒960-8003

福島市森合字西養山1番地

<https://art-museum.fcs.ed.jp>

FAX : 024-531-0447

TEL : 024-531-5511

- 2024年度学校連携共同ワークショップのお申し込みをご希望の際は、下記申込書に必要事項をご記入の上、当館までFAXでお送りください。お電話によるお申し込みも受け付けております。

2024年度 学校連携共同ワークショップ申込書

①ご担当者名

②学校名（団体名称）

③学年

④参加人数

⑤参加形態（クラス、部活動など）

⑥連絡先 〒

住所

TEL

FAX

（今後の連絡にメールの利用を希望する場合）

MAIL

⑦希望するワークショップ名（希望する方に○をつけてください）

イマジネーション遊び ・ 木で自分の好きなものを表現しよう

⑧その他、備考等。開催希望の日時や時期などがありましたらご記入ください。