



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

- 2025 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。

2025 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）

何とも言えない形 ・ 毎日の色で染めるワークショップ

⑧開催希望の日時や時期その他質問やご要望などがありましたらご記入ください。