

# 簡易模写申込書

令和 年 月 日

茨城県近代美術館長 殿

申込者 住 所 \_\_\_\_\_

電 話 \_\_\_\_\_

学校名 \_\_\_\_\_

代表者職・氏名 \_\_\_\_\_

茨城県近代美術館内で美術作品（所蔵品）の簡易な模写を行いたいので申し込みます。

模写の目的							
実施日・時間	令和 年 月 日（ 曜日）						
	日程等，予定をご記入ください。						
	<table border="1"><thead><tr><th>時 間</th><th>活動内容</th></tr></thead><tbody><tr><td>(例) 10:00 10:00～11:10</td><td>来館 模写活動</td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></tbody></table>	時 間	活動内容	(例) 10:00 10:00～11:10	来館 模写活動		
時 間	活動内容						
(例) 10:00 10:00～11:10	来館 模写活動						
模写を行う場所	1 所蔵作品展示室 1・2（1階）      2 エントランス・ホール （該当する番号を○で囲んでください）						
参加学年・人数							
生徒氏名							
引率責任者 職・氏名							
使用したいもの （○で囲んでください）	色鉛筆      画板      電動鉛筆削り器      クリップ  イーゼル      バインダー						

注）生徒氏名が記入しきれない場合は，別紙に一覧を添付願います。