

## 愛知県美術館 学校鑑賞申込書の記入について

学校鑑賞をご希望の場合は、以下の内容を確認のうえ学校鑑賞申込書に記入し、FAX（052-971-5617）またはEメール（groupprograms-apmoa@apm.or.jp）添付にて送信してください。

### 1 「申請者名と所属名」「申請者連絡先」

申請者名は、学校鑑賞の連絡窓口となる方をご記入ください。申請書の受取後、美術館から申請者の方に確認のご連絡をします。申請者と観覧者が同じ場合、観覧者の欄は空欄もしくは「同上」とご記入ください。

### 2 Eメールアドレス

美術館から申請者の方にお電話してご不在だった場合、メールでご連絡することがあります。必ず確認いただけるアドレスをご記入ください。

### 3 希望日時

美術館ウェブサイト等で、ご希望の日時が展覧会会期中の開館日であることをご確認ください。

### 4 団体料金チケットの購入方法 →事前にチケットをまとめて購入されることをお勧めします

【企画展（同時開催のコレクション展もご覧になれます）】

- ・チケット販売期間中は、美術館チケット売場やプレイガイド、コンビニエンスストアなどでお買い求めいただけます。
- ・チケット販売期間中に参加者分をまとめて購入される場合は、代表者の方が美術館受付にお越しくください。

【コレクション展のみご観覧の場合】

- ・事前に購入される場合は、美術館チケット売場でのみお買い求めいただけます。
- ・当日に参加者分をまとめて購入される場合は、代表者の方が美術館受付にお越しくください。

\*美術館チケット売場・受付で購入される場合、支払いは現金のみです。クレジットカード、電子マネー、旅行会社のクーポンはご利用になれません。

\*障がい者割引チケットは、美術館チケット売場でのみお買い求めいただけます。

### 5 昼食場所

高校生以下の学校団体でご利用の場合のみ、愛知芸術文化センター内に昼食場所をご用意できます。

### 6 バスの駐車

- ・バスの無料駐車スペースには限りがありますので、ご利用になれない場合があります。台数が多い場合は事前にご相談ください。
- ・駐車スペースまで、また駐車スペースから美術館までのアクセスは、2ページ目のマップでご確認ください。

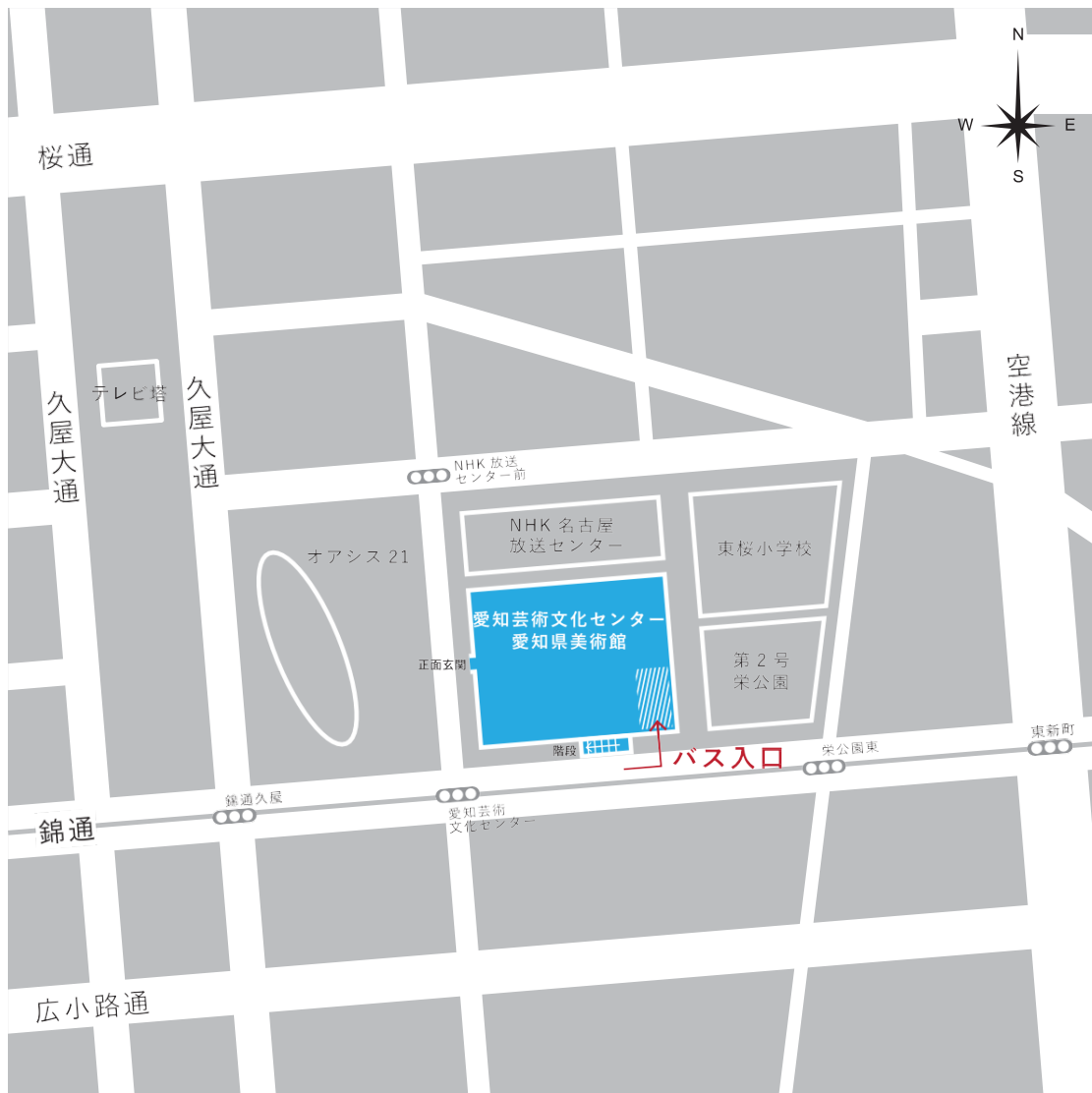
### 7 その他の注意事項

お申し込みは、原則、実施希望日の1週間前までです。

## 団体鑑賞でのご来館に関して（申請者の方、先生方へ）

- ・リュックや水筒などは、展示室へのお持ち込みができません。美術館受付にてお預かりできる荷物には限りがありますので、できるだけバスなどに預けてのご来館をお願いします。
- ・展示室内で筆記が必要な場合は、必ず鉛筆をご持参ください。ボールペンやシャープペンシルなどは使用できません。
- ・事前の連絡なく15分以上集合が遅れた場合、解説等を行えない可能性があります。

# 愛知県美術館 バス 駐車スペースご案内



## ○ バスの駐車スペースへのアクセス

バスの駐車スペースは、愛知芸術文化センター（愛知県美術館）と第 2 号栄公園との間にあります。

- 1 錦通を西から東（伏見から千種方面）へ向かって進みます。
- 2 「愛知芸術文化センター」交差点を直進します。
- 3 向かって左手側に専用の入口があります。左折して入ります。

## ○ バスの駐車スペースから愛知県美術館へのアクセス

階段を使用する最短ルート：

- 1 愛知芸術文化センター南側（錦通側）の階段を B2F まで降りて、センター内に入ります。
- 2 エレベーターで 10 階愛知県美術館まで上がります。

エレベーターを使用するルート（※階段がご不便な方はこちらのルートをお勧めいたします）：

- 1 オアシス 21 向かいの正面玄関まで回り、センター内に入ります。
- 2 エレベーターで 10 階愛知県美術館まで上がります。

## 愛知県美術館 学校鑑賞申込書

※は必ずご記入ください。

【お申込み・お問合わせ先】愛知県美術館企画業務課

TEL:052-971-5511(代表) FAX:052-971-5617

※お申込み日 年 月 日 ( ) Email: groupprograms-apmoa@apm.or.jp

※申請者名（連絡窓口となられる方のお名前）	※申請者所属（学校名）
※電話番号 ※F A X	※Email: (つづりに誤りがないよう、ご確認ください)
※住所 〒	
申請者と同じ場合は、以下記入不要 観覧者名（代表者名・担当教諭名）	観覧者団体名
電話番号 F A X	Email: (つづりに誤りがないよう、ご確認ください)
住所 〒	
観覧希望日時 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分	
予定人数 名 + 引率 名	学年 年生【学級・グループ数 ( )学級・グループ】 学校行事名 ( ) 分散学習の場合は、上の ( ) 内にその旨ご記入ください

・ご希望の内容に○をお付けください。

- 観覧場所 [ 企画展のみ ・ コレクション展のみ ・ 両方 ]
- チケットの有無 [ 当日美術館で購入 ・ 来館時までに購入 ]
- 昼食場所（高校生以下学校行事のみ）[ 希望する ( 時 分 ~ 時 分) ・ 不要 ]
- バスの駐車 [ 希望する ( 台) ・ 不要 ]
- 事前打合わせご希望の方 [ ご来館にて 年 月 日 ( ) ・ お電話にて ]
- 学芸員による解説（30分程度）[ 希望する ・ 不要 ]
  - 解説の内容 [ 企画展のみ ・ コレクション展のみ ]
  - [ ガイダンスのみ(5~10分) ・ ガイダンス+解説(30分) ]
  - 解説希望開始時間 時 分 ~

\* 解説は、人数および会場の混雑度合により、展示室もしくは別室（12階アートスペース）で行います。

都合により、ご記入いただいたご希望に沿えない場合もあります。あらかじめご了承ください。

・その他、ご要望・ご質問・連絡事項がありましたらお書きください。

美術館側記入欄

受付日 受付者 担当 集合場所

愛知県美術館 学校鑑賞申込書 **記入例**

※は必ずご記入ください。

【お申込み・お問合わせ先】愛知県美術館企画業務課

TEL:052-971-5511(代表) FAX:052-971-5617

※お申込み日 2023 年 9 月 12 日（火）

Email: groupprograms-apmoa@apm.or.jp

※申請者名（連絡窓口となられる方のお名前） 愛知 太郎	※申請者所属（学校名） 愛知県立〇〇学校
※電話番号 123-456-7890 ※F A X 098-765-4321	※Email: (つづりに誤りがないよう、ご確認ください) aichi@ab.cd.jp
※住所 〒 000-1111 名古屋市東区〇町 0-0-0	
申請者と同じ場合は、以下記入不要 観覧者名（代表者名・担当教諭名） 愛知 花子	観覧者団体名 愛知県立〇〇学校 〇〇コース
電話番号 000-111-2222 F A X	Email: (つづりに誤りがないよう、ご確認ください) ichia@ef.gh.jp
住所 〒	
観覧希望日時 2023 年 10 月 13 日（金） 10 時 30 分 ～ 12 時 00 分	
予定人数 50 名 + 引率 2 名	学年 2 年生【学級・グループ数（2）学級・ <u>グループ</u> 】 学校行事名（ 校外学習 ） 分散学習の場合は、上の（ ）内にその旨ご記入ください

・ご希望の内容に○をお付けください。

- 観覧場所 [ 企画展のみ ・ コレクション展のみ ・ 両方 ]
- チケットの有無 [ 当日美術館で購入 ・ 来館時までに購入 ]
- 昼食場所（高校生以下学校行事のみ）[ 希望する（ 12 時 00 分 ～ 13 時 00 分 ） ・ 不要 ]
- バスの駐車 [ 希望する（ 台 ） ・ 不要 ]
- 事前打合わせご希望の方 [ ご来館にて 2023 年 10 月 6 日（金） ・ お電話にて ]
- 学芸員による解説（30分程度）[ 希望する ・ 不要 ]
- 解説の内容 [ 企画展のみ ・ コレクション展のみ ]
- [ ガイドンスのみ（5～10分） ・ ガイドンス＋解説（30分） ]
- 解説希望開始時間 10 時 30 分 ～

\* 解説は、人数および会場の混雑度合により、展示室もしくは別室（12階アートスペース）で行います。

都合により、ご希望に沿えない場合もあります。あらかじめご了承ください。

・その他、ご要望・ご質問・連絡事項がありましたらお書きください。

例) 昼食後、13:00～と13:15～で1グループずつ入場します。1グループに1名引率者がつきます。

美術館側記入欄

受付日

受付者

担当

集合場所