

令和 年 月 日

小学校美術鑑賞教室 鑑賞報告書

学 校 名	
担当教諭名	

鑑 賞 日	月 日 () 午 前 ・ 午 後
参加児童数	男子_____名・女子_____名・合計_____名
引率者数	_____名
事前・事後の 指導があれば その指導内容	
担当教諭の 実施結果に 関する所見 など	

※参加児童と引率者の数を当日、美術館受付にお知らせいただき、実施後すみやかに本書を美術館までご提出ください (FAX 可)。なお、児童が書いた感想文やワークシートなどあれば一部でもかまいませんので、ご提供いただければ参考にいたします。

府中市美術館 電話 042-336-3371 FAX042-335-7576