

# 学習鑑賞会のご案内

川口市立アートギャラリー・アトリアでは、学校の児童・生徒のみなさんに美術作品との充実した出会いを体験してもらえるように、来館時の活動をスタッフが支援しています。

学習鑑賞会を学校の図工・美術の授業を中心に他教科と連動した授業・校外学習、部活など、さまざまな機会にてご活用ください。

## 学習鑑賞会とは

児童生徒のみなさんと30分ほど当館スタッフが展示室をまわり、展覧会の見どころやポイントを伝え、コミュニケーションを重視した作品鑑賞を通じて、主体的で深い学びを育みます。各学年の学習段階に合わせたプログラムを作成し、目的にあった活用を推進しています。

**お申込みの流れ** ※学校・団体で学習鑑賞会をご希望の場合は、事前の予約が必要です。

1

### お申込み（原則来館予定の1か月前まで）

まずは、電話でご希望の日程についてご相談ください。  
実施日が確定しましたら「学習鑑賞会 申込書」に必要事項を記入し、FAXまたはメールにて当館担当宛てに送信ください。

2

### 打合せ

当日に関する打ち合わせを担当と行います。（対面・オンライン可）  
各学校のご希望をお伺いしながら、観賞プログラムを作成します。打ち合わせの際、児童・生徒のみなさまの様子をお聞かせください。

3

### ～当日まで

当日のプログラムの進行を円滑に進めるため、アトリアまでの経路・集合場所などご確認ください。また、事前の確認事項（鑑賞マナー等）についてもご指導をお願いいたします。

4

### 学習鑑賞会当日

予定時刻に集合場所にお集まりください。（遅れる場合はご一報ください）  
引率される先生方は、活動中の児童・生徒のマナー指導、誘導、見守りをしていただきますようお願いいたします。

# 川口市立アートギャラリー・アトリア 学習鑑賞会 申込書

お電話での仮予約の後、下記の項目を記入しFAXまたはメールにてお送りください。  
 確認後、担当者より返信いたします。  
 ※送信後1週間を過ぎても返信がない場合は、お電話(048-253-0222)ください。

<b>来館希望日</b>	<input type="checkbox"/> 電話で仮予約済。(✓を入れてから送付ください。) 年 月 日 ( ) : ~ :
<b>学校名・学年 団体名</b>	※学校名は省略せず市町村からご記入ください。 _____ 立 _____ 学校 _____ 年生 部活動の場合 [ _____ ] 部 その他の団体 [ _____ ]
<b>来館人数</b>	名 [クラス数: _____ ] [引率者数: _____ ] 担当者: _____
<b>担当者連絡先</b>	氏名: _____ TEL: _____ FAX: _____ E-mail: _____ @ _____
<b>来館方法</b>	<input type="checkbox"/> 公共交通機関を利用 <input type="checkbox"/> 学校から徒歩 <input type="checkbox"/> バス(貸切)を利用 → 駐車場の予約希望 [ あり・なし ] ※駐車場台数が限られているため、別途調整があります。
<b>希望内容</b>	<input type="checkbox"/> 企画展 [タイトル: _____ ] 鑑賞 <input type="checkbox"/> ギャラリートークを希望 [ する・しない ] <input type="checkbox"/> プログラムへのご要望 (ご希望がある方のみご記入ください) [ _____ ]
<b>活動前後の予定</b>	<input type="checkbox"/> あり [訪問場所: _____ ] <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 学校へ戻る <input type="checkbox"/> 館周辺での昼食 [ あり・なし ] → [昼食予定時刻 _____ : _____ ~ _____ : _____ ] ※アトリア施設内での飲食はご遠慮いただいています。
<b>打合せ・下見</b>	希望日時 [ ① 月 日 ( )、② 月 日 ( ) ③ 月 日 ( ) のうち [ 午前・午後 ] を希望 ] ※当日の進行確認、プログラム充実のため、ご来館での打ち合わせを推奨しています。 打合方法 [ 対面・オンライン(zoom)・電話 ] を希望
<b>その他 ご要望・ご質問</b>	※ご要望やご質問がございましたら、ご記入ください。