

新潟県立近代美術館をご利用いただきましてまことにありがとうございました。
当館では、事後アンケートを行っておりますので、ご回答をお願いいたします。

県立美術館 ご利用後アンケート

所属名 _____

引率責任者名（担当者） _____

利用日時 令和 年 月 日（ ） : ~ :

1. 重点的に学習した展覧会（複数鑑賞した場合も1つだけ選択してください）

企画展 コレクション展 その他

2. 来館の目的（主な活動1つを選択してください）

美術作品・展覧会の鑑賞 施設見学 公共施設の利用
その他

3. 活動のねらい

4. 学習効果を図るため、どのような指導をしましたか。（主な指導を1つ選択してください）

展示室の全作品をみるように促す 気に入った作品をじっくりみるよう促す
教員作成のワークシートに記入させる 学芸員による解説を聴かせる
学芸員による対話型鑑賞に参加させる
その他

5. 上記の活動を実施した結果、実際の児童生徒の反応を教えてください。

6. その他、ご意見・ご要望等がございましたらご自由にお書きください。

ご協力まことにありがとうございました。

お手数をおかけしますが、下記の FAX 番号へご送信くださいますよう、お願いいたします。

THE NIIGATA PREFECTURAL MUSEUM OF MODERN ART

新潟県立近代美術館 FAX: 0258-28-4115