

長崎歴史文化博物館 スクールプログラム申込書

* 必要事項をご記入の上、FAXにてお送りください。

_____年 月 申込

	年 月 日 ()
来館日時	到着: AM・PM 時 分 出発: AM・PM 時 分
来館者	団体名: 幼稚園・保育園・こども園 年少・年中・年長 第 学年
	住所: 〒 _____
	担当者: _____ TEL:() _____ FAX:() _____
	利用者 _____ 人 引率者 _____ 人 保護者・添乗員 _____ 人 合計 _____ 人
取り扱い 代理店等	住所: 〒 _____
	代理店名: _____
	支店名: _____ TEL:() _____
	担当者: _____ FAX:() _____
参加の目的	<input type="checkbox"/> 各教科学習(科目: _____) <input type="checkbox"/> 修学旅行 <input type="checkbox"/> 遠足・社会科見学 <input type="checkbox"/> 総合学習 <input type="checkbox"/> クラブ活動(_____ 部) <input type="checkbox"/> PTAレクリエーション <input type="checkbox"/> 学童保育 <input type="checkbox"/> 園外保育 <input type="checkbox"/> その他(_____)
見学時の学習目的	
ご希望のプログラム	
1 見学プログラム <input type="checkbox"/> ガイダンス <input type="checkbox"/> レクチャー(<input type="checkbox"/> はじめてのれきぶん <input type="checkbox"/> 海外交流 <input type="checkbox"/> 出島 <input type="checkbox"/> 行事) <input type="checkbox"/> 展示案内 <input type="checkbox"/> 調べ学習 2 ワークショップ <input type="checkbox"/> 長崎版画 <input type="checkbox"/> 拓本 <input type="checkbox"/> 缶バッジ 3 キャリア学習 <input type="checkbox"/> お仕事見学	
下見・事前の打ち合わせ <input type="checkbox"/> 希望 (月 日 時頃) <input type="checkbox"/> 電話のみ	
来館方法 <input type="checkbox"/> 貸切バス(_____ 台) <input type="checkbox"/> 自家用車(_____ 台) <input type="checkbox"/> その他(_____)	

送り先 長崎歴史文化博物館 教育グループ
FAX 095-818-8407



長崎歴史文化博物館

<http://www.nmhc.jp>

※長崎県内の学校団体がこの申込書を使用する場合、別途「減免申請書」は不要です