

申込締切 令和2年5月31日(日) 必着

令和2年 月 日

高知県立高知城歴史博物館 殿

学校名

学校長名

㊤

令和2年度 スクール・ミュージアムバス事業申込書

ふりがな			ふりがな			
学校名			担当者名			
連絡先	所在地	〒 —				
	TEL	()	—			
	FAX	()	—			
予定人数	(総計)	人	(内訳)	年生	児童生徒	人
			学級	引率者	その他	人
来館希望日	第1希望	月 日 ()	時 分	～	時 分	
	第2希望	月 日 ()	時 分	～	時 分	
	第3希望	月 日 ()	時 分	～	時 分	
見学・学習の内容	見学の目的					
	希望する学習プログラム *当館冊子『学校の先生のための 城博利用ガイド』を参照してご記入ください					
見積金額 (交通費)	円		*ここには、学校と博物館の往復に係る費用をご記入ください。左記の半額を当館が補助します。 *バス業者の見積書を添付してください。 (当館には一般来館者用の駐車場はありませんので、バスでの来館の場合は駐車料金も含めておいてください)			

提出先：〒780-0842 高知市追手筋 2-7-5 高知県立高知城歴史博物館 企画課 教育普及担当

申込締切 令和2年5月31日(日) 必着

令和2年 4月 15日

高知県立高知城歴史博物館 殿

学校名 ○○○○○ 学校

学校長名 ○○○○○○ 印

令和2年度 スクール・ミュージアムバス事業申込書

ふりがな	しょうがっこう		ふりがな	やまうち かつとよ	
学校名	○○○○ 小学校		担当者名	山内 一豊	
連絡先	所在地	〒780-0842 高知市追手筋2-7-5			
	TEL	(088) 871 - 1600			
	FAX	(088) 871 - 1619			
予定人数	(総計)	(内訳)			
	75 人	1年生 児童生徒	70 人	2学級 引率者	4 人
				その他	1 人
来館希望日	第1希望	10月 7日(水) 10時00分～ 11時30分			
	第2希望	10月 7日(水) 13時00分～ 14時30分			
	第3希望	10月 15日(木) 9時00分～ 10時30分			
見学・学習の内容	見学の目的 ・子どもたちに本物の歴史資料を見学させたり、資料の複製品(体験用)を触ったり身につけたりすることで、日本や土佐の歴史・文化に理解や興味関心を深めさせる。 ・博物館の利用することを通して、公共施設の利用マナーについて学ばせる。				
	希望する学習プログラム *当館冊子『学校の先生のための 城博利用ガイド』を参照してご記入ください ① 博物館ガイダンス → ② 展示解説 → ③ 武士の装い体験				
見積金額(交通費)	98,202 円		*ここには、学校と博物館の往復に係る費用をご記入ください。左記の半額を当館が補助します。 *バス業者の見積書を添付してください。 (当館には一般来館者用の駐車場はありませんので、バスでの来館の場合は駐車料金も含めておいてください)		

提出先：〒780-0842 高知市追手筋2-7-5 高知県立高知城歴史博物館 企画課 教育普及担当

