

(様式 1)

平成 年 月 日

スクール・ミュージアム事業実行委員会長 殿

学校名

学校長名

印

平成 26 年度スクール・ミュージアム事業申込書

(福岡県立美術館・福岡県青少年科学館・一般財団法人福岡県教職員互助会合同事業)

学校名			担当者名		
連絡先	所在地	〒 -			
	TEL	( )	-		
	FAX	( )	-		
予定人員	総計	(内訳)	年生	児童生徒	人
		人	学級	引率者	人
希望コース名	※希望のコースに○をお付けください。				
	アートコース (福岡県立美術館) (九州芸文館)		サイエンスコース (福岡県青少年科学館)		
実施希望日 (5月~2月)	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	
打合せ(来館)希望日	月 日 ( )		午前・午後		
学習のねらい ※いづれかを○で囲んでください 図工・美術・理科 総合的な学習の時間 学校行事 その他 ( )	※申込みの理由、活動の目的、期待される成果などを記入してください。				
学習プログラムの内容(日程)	※各コースの学習プログラム例(裏面)を参考に記入してください。				
必要経費 (交通費)	バス借り上げ料等(有料道路使用料を含む) ※バス会社等の内訳が明記された2社以上の見積書を添付し、そのうちの最低金額を記入。				円
往復経路	(例) 学校 → 県立美術館・県青少年科学館 → 九州歴史資料館や県庁など → 学校				