

(様式 1)

平成 年 月 日

スクール・ミュージアム事業主催者 殿

学校名

学校長名

印

平成 27 年度スクール・ミュージアム事業申込書

(一般財団法人福岡県教職員互助会・福岡県立美術館・福岡県青少年科学館・九州歴史資料館合同事業)

学校名			担当者名		
連絡先	所在地	〒 _____			
	TEL	(_____)	-		
	FAX	(_____)	-		
予定人員	総計	_____ 人	(内訳)	年生 _____ 人 児童 _____ 人 生徒 _____ 人 学級 _____ 人 引率 _____ % その他 _____ 人	_____ 人
	希望コース名 ※希望のコースに○をつけてください	<input type="checkbox"/> アートコース (福岡県立美術館) <input type="checkbox"/> サイエンスコース (福岡県青少年科学館) <input type="checkbox"/> 歴史コース (九州歴史資料館)			
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 ※いずれかを○で囲んでください 図工・美術・理科 社会・学校行事 総合的な学習の時間 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(募集案内)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 → 他の社会教育施設 → 学校				