

学校団体利用申込書

平成 年 月 日

宮崎県総合博物館長 殿

所在市町村名 _____

団 体 名 _____

申込者職氏名 _____

電 話 番 号 _____

F A X 番 号 _____

次のとおり, 申し込みます。

利用内容	博物館〔常設展 特別展〕 民家園 (○で囲んで下さい)		
見学予定日時	平成 年 月 日()	時 分 ~	時 分
事前下見	<input type="checkbox"/> 希望有り〔 月 日() : ~〕 <input type="checkbox"/> 希望なし		
学年・学級数	年生	クラス	
見学人数	児童・生徒 _____ 名	+ 引率者(大人) _____ 名	= 計 _____ 名
引率代表者			
交通手段	※バスの台数などをご記入下さい。		
解説希望	有り(内容: _____)	無し	
利用目的 (複数回答可)	利用時間の位置づけ		目 的
	<input type="checkbox"/> 遠足・校外学習の一環 <input type="checkbox"/> 宿泊学習・修学旅行の一環 <input type="checkbox"/> 教科学習の一環 <input type="checkbox"/> 総合的な学習の時間の一環 <input type="checkbox"/> その他()		<input type="checkbox"/> 自然・歴史全般への興味・関心を高める。 <input type="checkbox"/> 宮崎の自然・歴史について理解を深める。 <input type="checkbox"/> 教科の学習内容への理解を深める。 <input type="checkbox"/> 総合的な学習の時間を充実させる。 <input type="checkbox"/> その他()
備 考			
博物館記入欄	申込受	<input type="checkbox"/> 確認(/)来館・郵便・FAX	受付者名 _____
	留意事項		

※この申込書は見学2週間前までに, FAXまたは郵送によりご送付ください。鑑不要です。

【宮崎県総合博物館 〒880-0053宮崎市神宮2丁目4-4

TEL 0985-24-2071 FAX 0985-24-2199】