**長崎歴史文化博物館　スク-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　　日申込**

|  |  |
| --- | --- |
| 来館日時 | 年　　 　　　月　　　　　　　日　（　　　　　）　 |
| 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　　　 □　各教科学習（科目：　　　　　　　）　　□　修学旅行　　□　遠足・社会科見学* 総合学習　　□　クラブ活動（　　　　　　　　部）　　　　□　PTAレクリエーション
* 学童保育　　□　園外保育　　　　　□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）
 |
| 見学時の学習目的 |
| 対応希望　□　なし　　　　　□あり（ご希望のプログラムに☑を入れてください） |
| ご希望のプログラム　１　見学プログラム　　　　□ガイダンス　　 □レクチャー（□はじめてのれきぶん　□海外交流　□出島　□行事）　　　　　　　　　　　　　　　　　□展示案内　　 □調べ学習　２　ワークショップ　　　　　□長崎版画　　　□拓本　　□缶バッジ（　□大サイズ □小サイズ　）　３　キャリア学習　　　　　 □お仕事見学 |
| 下見・事前の打ち合わせ　□希望　（　　　月　　　日　　　　時頃）　　　□電話のみ |
| 来館方法　　　　　　□貸切バス（　　　　　台）　　　□自家用車（　　　　　台）　　□その他（　　　　　　　　　）　　　　　　　　　　　　バス会社名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| **送り先　長崎歴史文化博物館**9　**長崎歴史文化博物館****https://www.nmhc.jp****FAX　095-818-8407** |