

長崎歴史文化博物館 スクー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: () - FAX: () -	
	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
FAX 095-818-8407

 長崎歴史文化博物館

<https://www.nmhc.jp>