

## 学校教育活動による4階文化交流展示室(平常展)観覧について

学校名

〒

所在地

代表者氏名

以下のとおり、学校教育活動の一環として本校の児童・生徒を引率し、4階文化交流展を観覧します。

来館日時	平成 年 月 日 ( 曜日) 時 分ごろ	
	※雨天時のみご来館の場合は、右の欄に☑を入れてください。 ☐ 雨天時のみ来館	
学校名		
来館の目的・内容 ※学校教育活動の一環として カリキュラムに含まれる 活動に限ります。	<input type="checkbox"/> 授業 (内容: ) <input type="checkbox"/> 修学旅行 <input type="checkbox"/> 社会科見学 <input type="checkbox"/> 遠足 <input type="checkbox"/> その他 ( ) 当てはまる内容に☑を入れてください。	
児童・生徒数	名	合計 名
引率教職員数	名	
引率責任者氏名		
学校連絡先	TEL:	FAX:

当日は、別紙「学校団体の引率者へのお願い」を厳守し、引率者者は係員の指示に従って、責任を持って引率いたします。

学校名:

引率責任者氏名:

※引率責任者ご自身による直筆の署名をお願いします(押印不可)

FAX返送先(上記と異なる場合のみご記入ください)

会社・団体名		担当者氏名	
所在地	〒		
連絡先	TEL:	FAX:	

## 【注意事項】

- ※1 本紙では、学校教育活動を行う小・中・高校生団体を引率する教職員の方が4階文化交流展示室へ無料で入室するための手続きを行います。予約を受け付けるものではありません。(当館ではご予約は承っておりません。)
- ※2 来館人数・引率責任者等が確定した後、必要事項を記入し、来館予定日の1ヶ月前から1週間前までに九州国立博物館(FAX 092-918-2810)宛にFAXにてお送りください。
- ※3 当館にて確認後『確認印』を押して返送いたしますので、当日は必ず確認印のある用紙をお持ちになり、団体先頭の方が文化交流展(4階)入口でご提示ください。
- ※4 展示室へは、児童・生徒および引率者全員揃ってご入室ください。
- ※5 学校教職員以外の方は有料です。(カメラマン・保護者・看護師等)
- ※6 諸事情により急遽休館日及び開館時間が変更になる場合があります。あらかじめご了承ください。
- ※7 ボランティア案内については、別途申込みが必要ですので、お問い合わせください。(交流課:092-929-3289)

本件連絡先

〒818-0118 福岡県太宰府市石坂4-7-2

九州国立博物館 総務課総務係

TEL:092-918-2841(直通) / FAX:092-918-2810

当館確認印箇所

# 学校教育活動による4階文化交流展示室(平常展)観覧について

学校代表者の氏名をフルネームでご記入ください。

学校名

〒

所在地

代表者氏名

**記入見本**

見本には記入しないでください

以下のとおり、学校教育活動の一環として本校の児童・生徒を引率し、4階文化交流展を観覧します。

来館日時	平成 年 月 日 ( 曜日 ) 時 分ごろ	
	※雨天時のみご来館の場合は、右の欄に <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください。 <input type="checkbox"/> 雨天時のみ来館	
学校名	<p>・予約ではありませんので、大まかな時間で結構です。</p> <p>・雨天時のみ来館の場合は、「雨天時のみ来館」にチェックを入れてください。</p>	
来館の目的・内容 ※学校教育活動の一環としてカリキュラムに含まれる活動に限ります。	<input type="checkbox"/> 授業 (内容: ) <input type="checkbox"/> 修学旅行 <input type="checkbox"/> 社会科見学 <input type="checkbox"/> 遠足 <input type="checkbox"/> その他 ( ) 当てはまる内容に <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください。	
児童・生徒数	<p>正確な人数をご記入ください。</p> <p>人数に変更がある場合は、再提出いただくこともあります。</p>	名
引率教職員数		名
引率責任者氏名	<p>来館当日に引率を担当する先生の氏名をフルネームでご記入ください。</p>	
学校連絡先	TEL:	FAX:

当日は、別紙「学校団体の引率者へのお願い」を厳守し、引率者者は係員の指示に従って責任を持って引率いたします。

引率責任者本人の署名でない場合は申請は無効になります。ご注意ください。

学校名:

引率責任者氏名:

※引率責任者ご自身による直筆の署名をお願いします (押印不可)

F A X 返送先 (上記と異なる場合のみご記入ください)

会社・団体名		担当者氏名	
所在地	〒		<p>学校以外(旅行会社など)へ返信をご希望の際は、この欄にご記入ください。</p>
連絡先	TEL:		FAX:

**【注意事項】**

- ※1 本紙では、学校教育活動を行う小・中・高校生団体を引率する教職員の方が4階文化交流展示室へ無料で入室するための手続きを行います。予約を受け付けるものではありません。(当館ではご予約は承っておりません。)
- ※2 来館人数・引率責任者等が確定した後、必要事項を記入し、来館予定日の1ヶ月前から1週間前までに九州国立博物館 (FAX 092-918-2810) 宛にF A Xにてお送りください。
- ※3 当館にて確認後『確認印』を押して返送いたしますので、当日は必ず確認印のある用紙をお持ちになり、団体先頭の方が文化交流展 (4階) 入口でご提示ください。
- ※4 展示室へは、児童・生徒および引率者全員揃ってご入室ください。
- ※5 学校教職員以外の方は有料です。(カメラマン・保護者・看護師等)
- ※6 諸事情により急遽休館日及び開館時間に変更になる場合があります。あらかじめご了承ください。
- ※7 ボランティア案内については、別途申込みが必要ですので、お問い合わせください。(交流課:092-929-3289)

本件連絡先

〒818-0118 福岡県太宰府市石坂4-7-2  
九州国立博物館 総務課総務係  
TEL:092-918-2841(直通) / FAX:092-918-2810

当館確認印箇所