**大分県立歴史博物館常設展観覧申込書**

令和　　年　　月　　日

　大分県立歴史博物館長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（〒　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

学校名

（℡ 　　　 　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　校　長

（押印不要）

下記のとおり常設展を観覧したいので、学校の教育課程に基づく常設展観覧の手続き要領第１条の規定により申し込みます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 引率責任者氏名  及び人数 | 他、（　　）名　引率者計（　　）名 |
| 児童（生徒）情報 | 第　　　学年  観覧する学級数（　　）　児童（生徒）数（　　　　）名 |
| 観覧日時 | 令和  　　　　年　　 月　　 日　　 時　　 分　 ～ 　 時　　 分 |
| 観覧についての教育課程上の位置づけ  ※番号に○印 | １．各教科（　　　　　）※教科（科目）名を記入  ２．総合的な学習（探究）の時間  ３．特別活動の学校行事  ４．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 観覧形態  ※番号に○印 | １．自由観覧  ２．学芸員による解説希望（所要時間３０分程度） |
| 体験学習（古墳見学）の希望  ※番号に○印  ※２の場合、希望するメニューの（　）内に○印 | １．希望しない  ２．希望する  （　　）赤塚古墳の現地解説（所要時間２０分程度）  （　　）土器づくり（所要時間７０分程度） |

注　①　上記の回答を踏まえて、歴史博物館の学芸担当者より各校の引率責任者に電話連絡による受け入れの可否についてお知らせします。（書類提出前の事前相談を推奨）

②　申込み事項の変更又は中止にあたっては、口頭又は電話により届け出をお願いします。