

見学・体験の申込書【学校団体用】

送信日	年 月 日 本紙のみ
-----	---------------

〒400-1507 山梨県甲府市下向山町1271
TEL055-266-5286 FAX055-266-5287

学校名	立	学校
住所	〒()	
電話	FAX	
学年	年	担当者氏名

日時	令和 年 月 日 ()		
	活動時間 (昼食・写真等含めて)	時 分 ~	時 分
来館目的	学校行事・総合・教科() ※○をつけてください。	日程	日帰り・宿泊 (泊 日の 日目)
児童・生徒の 人数(クラス数)	名 (クラス)	引率者の人数	名

希望する見学や体験の内容等について、該当するものを選択し、ご記入をお願いします。

- ①希望する内容に○をつけてください。(当館での体験学習は、博物館見学とセットになります)
②見学の際に職員の解説が必要かどうか選択し、○をつけてください。③体験する人数をご記入ください。

内容		時間	希望の有無	備考	
見学	博物館見学	40~60分	○	職員による解説 ワークシートの使用	要・不要 する・しない・未定
	古墳見学	40~60分		職員による解説	要・不要
体験 学習	勾玉体験(1個250円)	60~90分		体験人数	名
	火起こし体験	40~60分		体験人数	名
	土鈴づくり(1個100円)	30~60分		体験人数	名
昼食	とる(分)・とらない			集合写真	とる・とらない
交通 手段	バス(大・中・小型 台)			土産購入	する・しない
	その他()			雨天時の 予定	雨天決行・雨天中止 雨天時延期(月 日) 雨天時のみ実施(見学のみ)
下見の 予定	有(月 日 時 分、 名)				
	無	未定(後日連絡)			

備考

見学・体験内容のご要望 または旅行会社様が担当する場合には、こちらに旅行会社様の担当者氏名・
電話番号・FAX番号をご記入ください。

--

※現在、新型コロナウイルス感染症拡大防止対策として人数・内容・時間の調整をさせていただいておりますので、FAXを確認し、担当にご連絡いたします。

* 博物館担当者記入欄	受入確認日	担当印
	免除申請收受日	(考古 号)