

長崎市旧香港上海銀行長崎支店記念館 学校団体来館申込書

令和 年 月 日 申込

* 必要事項をご記入の上、FAXにてお送りください。

来館日時	年 月 日 () *休館日/毎月第3月曜日(祝日の場合は翌日)
	到着: 午前・午後 時 分 出発: 午前・午後 時 分 *最終入館は 午後4時40分 までとなっております
来館者	学校名: 住所: 〒 _____
	担当者: TEL: () _____ FAX: () _____
	人数: 大人 _____ 名 高校生 _____ 名 小・中学生 _____ 名 合計 _____ 名 (学年) (学年)
	住所: 〒 _____
取り扱い 代理店等	代理店名: TEL: () _____ 担当者: FAX: () _____
学習・見 学の内容	教科・領域・行事: <input type="checkbox"/> 生活 <input type="checkbox"/> 社会 <input type="checkbox"/> 総合 <input type="checkbox"/> 修学旅行 <input type="checkbox"/> 社会科見学 <input type="checkbox"/> その他()
	単元名・テーマ等:
	見学時の学習段階: <input type="checkbox"/> 導入 <input type="checkbox"/> 調べ活動 <input type="checkbox"/> まとめ <input type="checkbox"/> その他()
	見学時の学習目的 *できるだけ具体的にご記入ください。
	下見・打合せ: <input type="checkbox"/> 希望する(希望日時: 月 日 時~ 時) <input type="checkbox"/> 希望しない
	活動形態: <input type="checkbox"/> 班別(班の数) <input type="checkbox"/> クラス別(クラス数) <input type="checkbox"/> 一斉 <input type="checkbox"/> 個人
	ワークシートの使用希望: <input type="checkbox"/> あり(<input type="checkbox"/> 学校作成 <input type="checkbox"/> 博物館作成) <input type="checkbox"/> なし
	見学前の学習内容
	見学後の学習内容
観覧にあたりご希望があればお書きください	
来館方法: <input type="checkbox"/> 貸切バス(台)バス会社 <input type="checkbox"/> 自家用車(台) <input type="checkbox"/> その他()	
<ご注意> 当館専用の駐車場はございませんので、近隣の有料駐車場をご利用ください。	

長崎市旧香港上海銀行長崎支店記念館
長崎近代交流史と孫文・梅屋庄吉ミュージアム

〒850-0921 長崎県長崎市松が枝町4-27 TEL&FAX : 095-827-8746