

学校団体利用申込書

【宛先】佐賀県立博物館・美術館 〒840-0041 佐賀市城内 1-15-23 FAX 0952-25-7006 TEL 0952-24-3947

| | | | |
|------------------|---|--|----------|
| 日 時 | 年 月 日 (曜日) | | |
| 団体名 | | | |
| 人 数 | 年生 | 人 + 引率 | 人 |
| 連絡先 | 担当者 | 様 | TEL |
| 利用時間 利用内容 | 博 物 館 | | |
| | 利用時間 | 時 分 ~ | 時 分 (分) |
| | 常設展見学ガイダンス | <input type="checkbox"/> 希望なし <input type="checkbox"/> 希望あり → <input type="checkbox"/> 概要解説 (5~10分程度、見学時の注意等) <input type="checkbox"/> 詳細解説 (希望展示分野) | |
| | ワークシート | <input type="checkbox"/> 希望なし <input type="checkbox"/> 希望あり → <input type="checkbox"/> 常設展「博物館へ行こう！」 <input type="checkbox"/> 昔の道具 <small>※各ワークシートにかかる目安は小学3年生の場合、50~60分です。</small> | |
| | 維新博メモリアル展示<入場希望の上映開始時間> | <input type="checkbox"/> 9:40 <input type="checkbox"/> 10:10 <input type="checkbox"/> 10:30 <input type="checkbox"/> 11:00 <input type="checkbox"/> 11:20 <input type="checkbox"/> 11:50 <input type="checkbox"/> 12:10 <input type="checkbox"/> 12:40 <input type="checkbox"/> 13:00 <input type="checkbox"/> 13:30 <input type="checkbox"/> 13:50 <input type="checkbox"/> 14:20 <input type="checkbox"/> 14:40 <input type="checkbox"/> 15:10 <input type="checkbox"/> 15:30 <small>※20分程度の映像です。一回の上映に入場できる児童数は25名程度です。 人数が多い場合は分けて入場いただきますようお願いいたします。</small> | |
| | | <input type="checkbox"/> その他展覧会見学希望あり () | |
| | 美 術 館 | | |
| | 利用時間 | 時 分 ~ | 時 分 (分) |
| | 常設展 (OKADA-ROOM) 見学ガイダンス | <input type="checkbox"/> 希望なし <input type="checkbox"/> 希望あり <small>※岡田三郎助アトリエとあわせてのご見学をお勧めしています。</small> | |
| | | <input type="checkbox"/> その他展覧会見学希望あり () | |
| 岡田三郎助アトリエ | | | |
| 利用時間 | 時 分 ~ | 時 分 (分) | |
| | <input type="checkbox"/> 見学のみ <input type="checkbox"/> 見学・昼食 <small>※昼食場所としてのご利用は30名程度、先着順となります。</small> | | |
| 特記事項 | | | |
| バス駐車場 利 用 | <input type="checkbox"/> 中型・大型バス 台 <input type="checkbox"/> 小型・マイクロバス 台 <input type="checkbox"/> バス駐車場利用なし <small>※バス駐車場のご利用は先着順となります。</small> | <small>※博物館使用 ガイド担当</small> | |

※ 個人情報保護について、収集した個人情報は、団体利用申込みに関する事務の目的にのみ使用し、本人の同意なしに団体利用申込みの目的以外には使用いたしません。