**学校見学　申込み用紙（大学・専門学校用）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学校名 |  | 学部等または講義名 |  |
| 連絡先 | Tel |   | Fax |   |
| ※お電話が可能な時間（　　曜日～　　曜日）　　　　　　　：　　　　～　　　　： |
| メールアドレス |  |
| 担当者名 | ※ご担当の先生名でお願いします |
| 見学日時 | 令和　　年　　月　　日（　　）　　　：　　～　　　： |
| ※見学が複数回の場合など記入 |
| 見学人数 | 学生 | 名　　 | 引率の先生方 | 名 |
| 見学内容 | ※ご希望の見学内容を記入してください |
| 目的 |  |
| 交通手段 | 貸切バス　　台・公共交通機関・徒歩　（その他　　　　　　　　　） |
| 備考 |  |
| 館使用欄 | 受付日 | 令和　　年　　月　　日（　　） |
| 下見 | □あり：令和　　年　　月　　日（　　）　　　：　　　　□なし |
| バス案内 | □済　 | 減免申請書 | □送付 ⇒ □受取 ⇒ □返送 |
| 受付確定連絡 | □電話 □下見時□FAX　□メール | 受付担当者 |  |

**学校見学　申込み用紙（大学・専門学校用）【記入例】**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学校名 | 〇〇大学 | 学部等または講義名 | 博物館展示論 |
| 連絡先 | Tel | 000‐000‐0000 | Fax | 000‐000‐0000 |
| ※お電話が可能な時間（　月曜日～　　金曜日）　　　　　１３：００　　～　　　　１７：００ |
| メールアドレス | rekimin@city.kitanagoya.lg.jp |
| 担当者名 | ※ご担当の先生名でお願いします北名古屋　太郎 |
| 見学日時 | 令和　５年　４月　１日（ 土 ）　１０：００　～　１３：００ |
| ※見学が複数回の場合など記入 |
| 見学人数 | 学生 | 〇〇　名　　 | 引率の先生方 | 〇〇　名 |
| 見学内容 | ※ご希望の見学内容を記入してください・講義・館内見学・質疑応答 |
| 目的 | 学芸員養成の一環として、博物館の見学実習を行い、展示の理念を理解し、具体的な展示方法の習得を目的とする。 |
| 交通手段 | 貸切バス　１台・公共交通機関・徒歩　（その他　　　　　　　　　） |
| 備考 |  |
| 館使用欄 | 受付日 | 令和　　年　　月　　日（　　） |
| 下見 | □あり：令和　　年　　月　　日（　　）　　　：　　　　□なし |
| バス案内 | □済　 | 減免申請書 | □送付 ⇒ □受取 ⇒ □返送 |
| 受付確定連絡 | □電話 □下見時□FAX　□メール | 受付担当者 |  |