

年 月 日

スクール・ミュージアム事業主催者 殿

学校名

学校長名

印

2020年度スクール・ミュージアム事業申込書
(一般財団法人福岡県教職員互助会・福岡県立美術館・福岡県青少年科学館・九州歴史資料館合同事業)

学校名			ふりがな 担当者名		
連絡先	所在地	〒 —			
	TEL	()		—	
	FAX	()		—	
予定人員	総計	(内訳)		年生	児童生徒
	人			学級	引率者
				そ	の他
					人
					人
希望コース名 <small>※希望コースを○で囲んでください。</small>	アートコース (福岡県立美術館)	サイエンスコース (福岡県青少年科学館)	歴史コース (九州歴史資料館)		
実施希望日 (5月～2月)	第1希望	月	日 ()	時	分～
	第2希望	月	日 ()	時	分～
	第3希望	月	日 ()	時	分～
打合せ(来館)希望日	月	日 ()	午前・午後		
学習のねらい	※申込みの理由、活動の目的、期待される成果などを記入してください。				
学習プログラムの内容(日程)	※各コースの学習プログラム例(募集案内)を参考に記入してください。				
補助対象経費 (交通費)	①バス借上料	円	※ バスの種類(種類を○で囲んでください) (大型・中型・小型・マイクロ・リフト・その他)		
	※バス1台あたり上限7万円(税込)、小型・マイクロバスの場合は上限額5万円(税込)、上限額以内の場合は実費相当額。		※ バスの台数(台)		
	②有料道路使用料	円	※ 他の施設の入場料、駐車料及び旅行傷害保険料等は対象外です。		
	③公共交通機関	円	※ 利用交通機関・区間(～)		
	補助対象経費計(①+②又は③)	円	※バス業者等の見積書を添付してください。		
往復経路	(例) 学校→県立美術館・県青少年科学館・九州歴史資料館→県立社会教育総合センター等→学校				