

(様式1)

申込締切 2026年2月6日(金)必着

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

2026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 | | | 担当者名 | |
| 連絡先 | 所在地 | 〒 一 | | |
| | TEL | () | 一 | |
| | FAX | () | 一 | |
| 予定人員 | 総計 人 | (内訳) | 年生 学級 引 そ 児童 率 の 生徒 者 他 | 人 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~ | 時 分 |
| | 第2希望 | 月 日() | 時 分~ | 時 分 |
| | 第3希望 | 月 日() | 時 分~ | 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 <small>※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。</small> | | ※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(~) ※内訳表を添付してください。(形式は問いません) | |
| | 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→他の社会教育施設→学校 | | | |
| 提出先: 〒812-0054 福岡市東区馬出2丁目2-56 3F 一般財団法人福岡県教職員互助会 総務部 宛 | | | | |