

令和 7 年 4 月 11 日

高知県立高知城歴史博物館 殿

学校名 ○ ○ ○ ○ ○ 学校

学校長名 ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ㊟

令和7年度 スクール・ミュージアムバス事業申込書

ふりがな	しょうがっこう		ふりがな	やまうち かつとよ
学校名	○ ○ ○ ○ 小 学 校		担当者名	山内 一豊
連絡先	所在地	〒780-0842 高知市追手筋2-7-5		
	TEL	(088) 871 - 1600		
	FAX	(088) 871 - 1619		
予定人数	(総計)	(内訳)	1 年生 児童生徒	70 人
	75 人		2 学級 引率者	4 人
来館希望日	第1希望	10 月 17日 (金) 10時 00分～ 11時 30分		
	第2希望	10 月 17日 (金) 13時 00分～ 14時 30分		
	第3希望	10 月 22日 (水) 9時 00分～ 10時 30分		
見学・学習の内容	見学の目的 ・子どもたちに本物の歴史資料を見学させたり、資料の複製品（体験用）を触ったり身につけたりすることで、日本や土佐の歴史・文化に理解や興味関心を深めさせる。 ・博物館の利用を通して、公共施設の利用マナーについて学ばせる。			
	希望する学習プログラム *当館冊子『学校の先生のための 城博利用ガイド』を参照してご記入ください ① 博物館ガイダンス → ② 展示室見学（ワークシートの活用） → ③ 高知城探検			
見積金額 (交通費)	98,202 円		*ここには、学校と博物館の往復に係る費用をご記入ください。左記の半額を当館が補助します。 *バス業者の見積書を添付してください。 (当館には一般来館者用の駐車場はありませんので、バスでの来館の場合は駐車料金も含めておいてください)	

提出先：〒780-0842 高知市追手筋 2-7-5 高知県立高知城歴史博物館 教育普及課