

新宿歴史博物館 -学校等への教育活動支援-

提出書類書式集

本書式集をコピーするか当館ウェブサイトよりダウンロードし、印刷してください。

1. 展示見学：

新宿区立新宿歴史博物館

[「新宿区立新宿歴史博物館 利用料金減額免除申請書」](#)

林芙美子記念館の見学

[「林芙美子記念館 利用料金減額免除申請書」](#)

漱石山房記念館の見学

[「漱石山房記念館 利用料金減額免除申請書」](#)

佐伯祐三アトリエ記念館、中村彝アトリエ記念館の見学

[「団体入館受付票」](#)

2. 授業支援：

[「授業支援申請書」](#)

お問合せ

公益財団法人 新宿未来創造財団

新宿区立 新宿歴史博物館

TEL：03-3359-2131 FAX：03-3359-5036 (新宿区内線：6531)

新宿区立新宿歴史博物館 利用料金減額・免除申請書

（小中学校社会科見学用）

年 月 日

公益財団法人 新宿未来創造財団 様

住所 _____

学校名 _____

校長名 _____

連絡先 _____

担当者(教諭)名 _____

新宿区立新宿歴史博物館の利用料金の（減額・免除）について、次のとおり申請します。
記

（太線枠内を記入）

利用日	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分			
利用人数	一般(引率): 人 / 小・中学生 年生: 人 (クラス)	計	人	
利用目的				
減免事由	学校における教育活動の一環であるため			
利用内容 (○をつける)	展示 (観覧・タブレット等での撮影) 講堂利用 (昼食・昔の道具体験・映像視聴・その他)	展示解説	要・不要	
講堂利用日時	年 月 日 時 分 ~ 時 分			
附帯設備	(映写設備等) 利用する ・ 利用しない			
備考 解説内容、 時間配分等 希望があれば 記入				

（以下記入不要）

受付年月日: 年 月 日

※減免根拠条項	規則別表	展示資料の観覧	第1号(免除)				
			第3号(免除・ 割)				
		講堂等の利用	第1号(免除)				
			第2号(免除)				
			第3号(免除)				
		第4号(免除・ 割)					
※減免後の利用料金	利用料金 (A)		減免額 (B)		減免後の利用料金 (A - B)		
	円		円		円		
館長	課長	係長	主任	学校連携担当	受付者	当日従事職員	備考
講堂予約可否		予約団体名		減免承認番号	減免承認書送付日	展示解説者	

新宿区立林芙美子記念館 利用料金減額・免除申請書

（小中学校社会科見学用）

年 月 日

公益財団法人 新宿未来創造財団 様

住所

学校名

校長名

連絡先 ()

担当者(教諭)名

新宿区立林芙美子記念館の利用料金の（減額・免除）について、次のとおり申請します。

記

観覧日	年 月 日 ()		時 分 ~ 時 分	
観覧人数	一般 (引率) 人 小・中学生 年生 人	計	人	
観覧目的	解説		要 ・ 不要	
備考(撮影等、希望があれば記入)				
減免事由	学校に於ける教育活動の一環であるため			
※減免根拠条項	規則第 11 条第 1 項第 1 号 (免除)			
	規則第 11 条第 1 項第 3 号 (免除・ 割)			
※減免後の利用料金	利用料金 (A)	減免額 (B)	減免後の利用料金 (A - B)	
	円	円	円	

※印の欄は、記入しないでください。

(以下記入不要)

博物館長	課長	係長	主任	学校連携担当	
承認 No.	承認書送付	施設へ連絡	展示解説者	当日対応職員・備考	受付職員
	/	/			

新宿区立漱石山房記念館利用料金減額・免除申請書

年 月 日

公益財団法人新宿未来創造財団 様

住所

氏名

(団体の場合は、所在地、団体名及び代表者名)

電話番号

新宿区立漱石山房記念館の利用料金の減額・免除について、新宿区立漱石山房記念館条例施行規則第 22 条第 2 項の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

1 展示資料等の観覧

観覧日	年 月 日 ()		
観覧者	一般 小・中学生	人 人	計 人
減免根拠	<input type="checkbox"/> 第 1 号 教育課程に基づく教育活動 (免除) <input type="checkbox"/> 第 4 号 その他 (免除・ 減額)		

2 講座室等の利用

承認番号	
利用日時	年 月 日 ()
減免根拠	<input type="checkbox"/> 第 1 号 区の事業・共催事業 (免除) <input type="checkbox"/> 第 2 号 官公署 (免除) <input type="checkbox"/> 第 3 号 後援事業 (5割に相当する額の減額) <input type="checkbox"/> 第 4 号 登録団体で要件を満たすもの (5割に相当する額の減額) <input type="checkbox"/> 第 5 号 その他 (免除・ 減額)

※減免後の 利用料金	利用料金 (A)	減免額 (B)	減免後の利用料金 (A - B)

※印の欄は記入しないでください。

授業支援申請書

年 月 日

公益財団法人新宿未来創造財団 新宿歴史博物館長 殿

学校名 _____ 校長名 _____

所在地 _____ 連絡先 _____

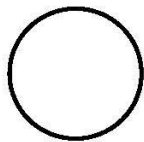
担当者(教諭)名 _____

学校授業内における博物館職員の授業支援を下記のとおり申請します。

記

(太線枠内を記入※職員に依頼したい解説内容等、書ききれない場合は別紙を添付してください。)

学校名			
日時	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分		
内容 ○つける	昔の道具体験 ・ 火おこし体験 ・ さわって土器! (土器観察 ・ 縄文原形づくり ・ 石器体験) れきしトーク (テーマ: _____)		
人数	一般: _____ 人 / 小・中学生 年生: _____ 人 (_____ クラス)	計	_____ 人
会場	(_____ 階)	実施方法	クラスごと ・ 全クラス合同
授業の ねらい			
時間配分・内容詳細	昔の道具体験は使用したいものにチェック☑ 45分授業で解説可能な点数は20-23点程度です。		
:	基本セット		
:	その他		
:	<input type="checkbox"/> 洗濯板 <input type="checkbox"/> 蛇の目傘 <input type="checkbox"/> たらい <input type="checkbox"/> 下駄 <input type="checkbox"/> 手回し洗濯器 <input type="checkbox"/> わらじ <input type="checkbox"/> 火のし <input type="checkbox"/> わらぞうり <input type="checkbox"/> こて <input type="checkbox"/> わらぐつ <input type="checkbox"/> 炭アイロン <input type="checkbox"/> すり鉢 (すりこ木) <input type="checkbox"/> 釜 (羽釜) <input type="checkbox"/> 鯉節削り <input type="checkbox"/> かまじき <input type="checkbox"/> 鬼おろし <input type="checkbox"/> おひつ <input type="checkbox"/> ところてん突き <input type="checkbox"/> おひつ入れ <input type="checkbox"/> 箱膳 <input type="checkbox"/> トースター <input type="checkbox"/> 毛ばたき <input type="checkbox"/> 火鉢 (五徳・火箸・灰ならし) <input type="checkbox"/> しゅろぼうき <input type="checkbox"/> 火消し壺 <input type="checkbox"/> 電話機 <input type="checkbox"/> やぐらごたつ <input type="checkbox"/> レコードプレーヤー <input type="checkbox"/> 湯たんぼ <input type="checkbox"/> 真空管ラジオ <input type="checkbox"/> 拍子木 <input type="checkbox"/> 燭台 <input type="checkbox"/> 手燭		
前時までの 学習内容			
留意点			
以下、学校にて昔の道具体験・火おこし体験・さわって土器!を実施時に記入 ※荷物の運搬のお手伝いをお願いします(大人の方)。			
駐車場所		エレベーター	有 ・ 無
(以下記入不要)		受付年月日: _____ 年 _____ 月 _____ 日	
館長	課長	係長	主任
学校連携担当	受付け	従事職員	館用車予約
			不要・未・済
			来館 / 出張



団体入館受付票

2020.1改訂

入館人数、解説の要不要に関わらず、事前に入館のご連絡をいただいた場合は下表二重線枠内をご記入ください。

記入日	令和 年 月 日 ()		
見学予定施設	新宿歴史博物館 ・ 林芙美子記念館 ・ 漱石山房記念館 ・ 佐伯祐三アトリエ記念館 ・ 中村彝アトリエ記念館		
来館日時	令和 年 月 日 ()		※ 複数の施設を見学する場合 施設ごと滞在予定時間 (0:00~0:00)を「備考」欄に 記入してください。
人数	一般 名	合計	名 ※団体料金は20名以上からです。
	小中学生 名		
団体名			
代表者名			連絡先 (必須・当日連絡がつく電話番号をお願いします)
			TEL:
解説希望	有 ・ 無	解説希望の施設	新宿歴史博物館 ・ 林芙美子記念館 ・ 漱石山房記念館 ・ 佐伯祐三アトリエ記念館 ・ 中村彝アトリエ記念館
備考	(時間・解説に関する要望をお書きください)		

★解説を希望する場合、キャンセルや時間の変更は必ずご連絡ください。

提出先	〒160-0008 東京都新宿区四谷三栄町12-16 TEL: 03-3359-2131
	新宿区立 新宿歴史博物館 FAX: 03-3359-5036

以下、処理欄 (申込者記入不要)

受付場所	新宿歴史博物館… 1階受付 ・ 地下1階受付 ・ 2階事務室 林芙美子記念館 ・ 漱石山房記念館 ・ 佐伯祐三アトリエ記念館 ・ 中村彝アトリエ記念館						
処理が済んだ項目は□に チェックをつけること	1. (受付職員) □お客さまに控え(複写)をお渡し □博物館事務室への「団体入館受付票」提出			2. (ボランティア担当職員) □①「団体ガイド手配・連絡取りまとめ表」への記入 □②ガイドの手配、ガイドへの事前連絡 □③見学施設への連絡			
ガイド							備考
確認欄	館長	学芸課長	学芸係長	主任	主任	ボランティア担当	受付者

(本票保存場所: M¥05 学芸課共有¥g 事業¥4 ボランティア¥【常年】¥【書式】団体入館受付票)