

大学共同利用機関法人人間文化研究機構  
国立歴史民俗博物館長 西谷 大 様

大学名 〇〇〇大学  
学部等 △△△学部□□□学科  
所在地 〒XXX-XXXX  
〇〇〇 △△△ 〇-〇  
申込者 職・氏名 〇〇 △△  
電話番号 03-1234-5678  
ファックス 03-1234-5679  
メールアドレス XXX@XXX.XX

申請印者  
本人の印

博物館の見学について

下記により、貴館を見学したく、申し込みます。

記

当日引率される先生の個人印で構いません。当日は受付で職員証などの身分を証明できるものを総合案内スタッフにご提示ください。

1. 日時 〇〇年 〇〇月 △△日 (□曜日)  
〇時 △△分 ~ 〇時 △△分

2. 見学場所 (希望するものをチェックしてください)

展示場

施設・設備 (バックヤード ※博物館学の講義・教職員研修などの目的に限る)

3. 目的 (該当するものを○で囲み、( ) 内にご記入ください)

授業で利用される場合は履修科目名をご記入ください。

・オリエンテーション

・**講義** (履修科目名: **日本歴史学概論II**)

・その他 ( )

4. 参加者および人数 (該当するものを○で囲み、( ) 内にご記入ください)

・**学部学生** 大学院生 **その他** ( TA ) ( 〇〇 ) 名

・引率者 ( 〇 ) 名

5. 担当者 (当日引率される先生のお名前をご記入ください。申込者と同じ場合は省略可)

△△ 〇〇〇

6. 連絡先電話番号およびメールアドレス (申込者と同じ場合は省略可)

03-9876-5432 YYY@XXX.XX

主に、E-メールでご連絡させていただきます。メールアドレスのご記入をお願いいたします。

7. 来館時にご利用の交通機関

バス **大型〇台**

公共交通機関

ご記入いただいた台数分、駐車場を確保いたします。

8. 特記事項

裏面もご記入ください

## 9. 見学の報告について

- ① 当館のご利用について、当館公式 HP 等（公的な報告書、広報用資料、当館公式 Twitter 等）にて紹介させていただきたくお願いいたします。紹介内容は来館日時と大学名、見学目的と人数になります。

紹介についてご承諾いただける場合は、下記「承諾します」をチェックください。

団体利用についてホームページ等での紹介を 承諾します  
承諾しません

- ② ご見学風景の記録画像の撮影にご協力をお願いいたします。  
撮影用のカメラは、来館時に総合案内にて貸し出しいたします。  
お手持ちのカメラでご見学風景を撮影された場合は、もしよろしければ画像データを提供いただきたく、ご協力をお願いいたします。

画像送付先： 国立歴史民俗博物館広報サービス室 [sfukyu@ml.rekihaku.ac.jp](mailto:sfukyu@ml.rekihaku.ac.jp)

後日、当館公式 HP 等でのご紹介等、利用を希望する画像については、引率された先生に確認させていただいた後に使用させていただきます。

撮影にご協力いただける方は、下記「見学風景の撮影に協力可能です」をチェックください。

見学風景の撮影に協力可能です  
撮影用カメラの貸し出しを希望する  
後日画像データを提供する  
  
撮影について、協力いたしかねます

以 上