

(沖縄県内の小・中学校を対象とした)
「郷土歴史文化学習事業」についてのご案内

「郷土歴史文化学習事業」とは、
一般財団法人沖縄美ら島財団では、郷土の歴史や文化の普及、啓発を図るため、沖縄県内の小・中学生および、その引率教諭の皆様を対象に無料で首里城公園見学ができる事業を実施しています。

ご利用いただくためには、

- (1) 県内の小・中学校であること

当事業は、県内の小・中学校（引率教諭含む）と一般財団法人沖縄美ら島財団首里城公園管理部との直接調整となり、学校側以外からの調整、申し込み等は行っていません。

- (2) 申し込みを見学日の3か月～20日前までに
行うこと
(3) 所定の報告書を提出すること

〈見学前〉

■申し込みについて

見学日の3か月～20日前までに、下記2点を申し込み先までFAXにて提出してください。

- (1) 所定の様式（別添①）「郷土歴史文化学習事業に係る首里城公園特定公園施設入館券交付申請書」の提出

※記入における注意事項がありますので、確認いただきながら、ご記入ください。

- (2) 名簿の提出（様式任意）

見学する方（児童・生徒、引率教諭）すべての名前が記入されたもの

*名簿は入館券の発券作業用の資料として使用し、目的外での使用は一切致しません。
使用後は、責任をもって破棄いたします。

※バスでお越しの場合は、別途、「首里城公園バス駐車場予約手配書」の提出が必要となります。

※見学前に、下見を必要とする場合は、別添②「郷土歴史文化学習事業首里城公園下見申込書」の提出が必要です。

〈見学後〉

■学習結果報告書（児童、生徒の図画または作文）の提出

見学後、「学習結果報告書」（別添③）を添えて、下記の形式で2か月以内を目安として提出してください。

提出していただいた「学習結果報告書」については、首里城公園内にて展示等を行う場合があります。その際は、担当者より、各学校ご担当者様へご連絡いたします。

※「学習結果報告書」は、返却いたしませんので、予めご了承ください。

【図画の場合】

<サイズ>

全判を八つに切断した八つ切（392mm×271mm）

<使用する筆記具>

色鉛筆、クレヨン、水彩絵具

<枚数>

5枚（5名分）以内

【作文の場合】

<サイズ>

400字原稿用紙1枚×5名分 計5枚以内

★申し込み先★

一般財団法人 沖縄美ら島財団

首里城公園管理部 事業課 調査展示係

TEL 098-886-2020

FAX 098-886-2022

注意事項

(記入方法)

- (1) 入館日時は、見学日の記入と首里城公園到着からの滞在時間を記入してください。
※開園時間は8時、首里城正殿が見学できる開館時間は8時30分からです。
- (2) 入館団体名は、学校名を記入してください。
- (3) 入館人数は、項目のとおり記入してください。
- (4) 引率教員代表者名は、申し込みから当日までの、当方と調整される担当の先生の氏名を記入してください。
- (5) 連絡先は、学校の電話、FAX以外に、当日、引率される先生の携帯番号を記入してください。
- (6) 入館者氏名は、任意の様式(氏名、学年記入)で名簿の提出をお願いします。
*名簿は入館券の発券作業用の資料として使用し、目的外での使用は一切致しません。
- (7) 入館目的は、「歴史の勉強」等、学習の内容を簡潔に記入してください。
- (8) 概要説明とは、見学の際、当方案内スタッフによる首里城についての概要説明(10～15分程度)を行っております。
概要説明を希望される場合は「希望する」にチェックし、説明開始時間をご記入下さい。
希望されない場合は「希望しない」にチェックして下さい。

※なお、駐車場から園内の券売所まで10～15分を要し、その後、概要説明を希望されますと10～15分程度を要しますので、時間調整等ご注意ください。

※また、見学時間の変更や荒天時、業務の都合等により、概要説明が出来ない場合もございますので、あらかじめ、ご了承下さい。

ご不明な点がございましたら、下記までお問い合わせください。

★問い合わせ先★

一般財団法人 沖縄美ら島財団
首里城公園管理部 事業課 調査展示係

TEL 098-886-2020

「郷土歴史文化学習事業」に係る
首里城公園特定公園施設入館券交付申請書

一般財団法人 沖縄美ら島財団
首里城公園 管理部長 殿

申請者 住 所
学 校 名
学校長名 印

下記のとおり、「郷土歴史文化学習事業」による特定公園施設への入館券の交付を申請します。

入 館 日 時	平成 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分		
入 館 団 体 名	学校		
入 館 人 数	教員 名	児童生徒 名	計 名
引率教員代表者名			
連 絡 先	TEL :	FAX :	携帯
入 館 者 氏 名	別紙名簿のとおり		
入 館 目 的			
概 要 説 明	希望する (説明開始時間 :) 希望しない		

注) 1. 申請に伴う交付について、入館目的等を勘案し決定致しますが、他校との均等、その他から、交付をお断りする場合がございますので、ご了承下さい。

■ 申し込み先 ■

一般財団法人沖縄美ら島財団 首里城公園管理部 事業課 調査展示係

T E L 098-886-2020 F A X 098-886-2022

※首里城公園管理部 確認欄

常勤参与	部 長	管理課長	事業課長	係 長	係 員	月 日

「郷土歴史文化学習事業」

首里城公園下見申込書

申し込み日：平成 年 月 日 ()

下見希望日時	H 年 月 日 () 時 分～	
(ふりがな) 学 校 名	(ふりがな)	
担当者名 電話・FAX	担当者名	TEL
		FAX
来園者名前 (フルネームでの記入)	1. 2. 3. 4. 5. 合 計 名	
生徒を含む見学予定の日時	H 年 月 日 () 時 分	
見学の際の予定人数	先生	生徒 計
	名 +	名 = 名

■申し込み先■

一般財団法人 沖縄美ら島財団 首里城公園管理部
事業課 調査展示係

TEL 098-886-2020 FAX 098-886-2022

～ 確認後、こちらからお電話致します。～

※首里城公園管理部 記入欄

転記日	確認(TEL)	係長	担当
/	/		

別添③

平成 年 月 日

首里城公園管理部長 殿

〇〇〇〇〇学校
学校長 〇〇〇〇

学習結果報告書

標記について、 年 月 日実施の〇〇〇学校郷土歴史文化学習事業について、下記のとおり報告致します。

記

1.