

邑久光明園 施設見学申込書(事前調整用)

(令和7年12月19日改訂)

施設見学をご希望の方は、下記に必要事項を記入又はチェックしていただき、担当者までFAX又はメールにて送信してください。後日、担当者へ電話をかけていただき、日程等の調整をお願いします。(送信は、希望日の1週間前までにお願いします。)

申込日 令和 年 月 日

団体名					
ご担当者			役職		
連絡先住所	〒				
電話番号 (事前調整用)			電話番号<携帯> (当日緊急時用)	FAX番号	
目的					
実施方法	☐ 来園 ☐ オンラインによる講義・講話(主催者側は貴殿となります)				
参加人数 (世話人も含む)	人	内訳	小学生 人、中学生 人、高校生 人、その他 人		
希望日時	第一希望	令和 年 月 日 () 曜日	:	~	:
	第二希望	令和 年 月 日 () 曜日	:	~	:
	第三希望	令和 年 月 日 () 曜日	:	~	:
標準的な 学習内容	講義等希望内容(オンラインの場合は 太枠 が対象)			所要時間(目安)	
	☐ 園長の講義			1時間~2時間	
	☐ 入所者の講話			1時間~1時間30分	
	☐ 学芸員の講話・DVD視聴			30分~45分	
	☐ 施設見学(資料展示室&フィールドワーク)			1時間30分~2時間	
	資料展示室・監禁室・しのびづか公園・旧小中学校・二つの栈橋・瀬溝栈橋・藪池栈橋 等				
	☐ 納骨堂での献花			約15分	
ハンセン病に 対する 基礎知識 の有無	☐ テレビ・新聞などの報道で知っている。 ☐ 講演会などに参加したことがある。 ☐ 啓発ビデオや本などを見たことがある。 ☐ 継続的に学習を行っている。 ☐ その他()				
交通手段	☐ 路線バス利用 ☐ 自家用車 ☐ 観光バス利用(マイクロバス・大型バス) ☐ タクシー利用 ☐ その他()				
その他 (特に希望 する事項)					

(注1) 来園される際は、マスクの着用をお願いします。

(注2) 「入所者居室への訪問」は行っておりませんので、あらかじめご了承ください。

(注3) 土日・祝・年末年始は実施していません。(やむを得ない場合は、要相談)

(注4) 療養所ですので、敷地内は**禁煙**です。

担当 : 国立療養所 邑久光明園 学芸員 太田
 TEL & FAX : 0869-25-1575
 メール : okukomyo.kengaku@gmail.com

(以下、光明園で記入)
 会場:
 園内バスの利用: