

源頼朝が造った永福寺をたずねて

永福寺は、源頼朝が文治5年（1189）に奥州平泉を攻略した後、戦で亡くなった数万の将兵の鎮魂のために建立した寺院です。頼朝は、平泉で毛越寺や中尊寺を見て永福寺を建立したとされています。この歴史探訪では国指定史跡永福寺跡を訪ね、さらに鎌倉歴史文化交流館に行って、その史跡から出土した品々について、浪川幹夫先生による丁寧な解説を聞きながら巡ります。どうぞご堪能ください。



永福寺復元CG
(湘南工科大学・長沢研究室制作)



永福寺跡の発掘調査(北翼廊角の部分)



銅製装身具 永福寺跡出土



講師：浪川幹夫氏(鎌倉歴史文化交流館学芸員)

1959年神奈川県生まれ。國學院大学文学部史学科卒業。日本史学専攻。専門分野は、古文書学・中近世史。鎌倉国宝館学芸員のほか、鎌倉市教育委員会文化財課、鎌倉文学館、鎌倉歴史文化交流館に学芸員として従事。

開催日時
集合場所
募集人数
参加費
締切日
申込方法

令和5年12月18日(月) 10:00~13:00

JR 鎌倉駅 東口改札前 10:00 集合 (13:00 頃、鎌倉歴史文化交流館にて解散予定)

30名

3,000円(入館料・資料代・保険料等)

令和5年11月18日(土) 必着

* 申込み用紙は裏面をご利用ください

裏面のFAX申込用紙をご利用ください。FAXの無い方は葉書に①〒・住所 ②氏名(ふりがな) ③年代 ④日中連絡の取れる電話番号⑤教室名を明記し、下記宛先までお申込みください。

〒240-0111 神奈川県三浦郡葉山町一色 2320 山口蓬春記念館 教室申込係 行き

※はがき1枚に3名様(同行者)まで列記可能です。各人の必要事項をご記入ください。

応募者多数の場合は抽選となりますがご了承おきください。結果は「ご案内はがき」でご連絡いたします。(※お申し込みをされた方の個人情報、教室の運営及び当財団の各種資料をお送りするために使用し、それ以外に使用することはありません。)

その他

基本的な感染対策

- ・マスク着用は受講生の判断に委ねます。
- ・当日ご参加の皆様は検温とアルコール消毒のご協力をお願いします。

※中止・変更等もございますので、予め当財団HP(<https://www.jrtf.or.jp/>)をご確認ください。

※雨天(小雨)決行です。また、昼食は各自お取りいただきます。

※当日は行程地図を配布いたします。行程内容は諸事情により変更することもございます。

問合せ先 〒240-0111 神奈川県三浦郡葉山町一色 2320 山口蓬春記念館

公益財団法人 JR 東海生涯学習財団 古都鎌倉史跡探訪 6 係 TEL:046-875-6094 (9:30~16:00 火~日)

令和5年度 歴史移動教室Ⅰ 申込用紙

FAX: 03-6711-9488

月 日 申込

下記の項目にご記入のうえ、FAXまたは郵送にてご送付ください。

(ふりがな) ご氏名 _____ 歳代	お電話番号 (日中連絡の取れる番号) _____
ご住所 〒 _____	当教室を知ったきっかけ (あてはまるものに☑をつけてください) <input type="checkbox"/> 当財団HP・SNS <input type="checkbox"/> 山口蓬春記念館 <input type="checkbox"/> チラシ (_____ 美術館内 または _____ 図書館内) <input type="checkbox"/> 雑誌 (雑誌名 _____) <input type="checkbox"/> 受講生紹介 <input type="checkbox"/> 継続受講 <input type="checkbox"/> その他 (_____)
ご希望教室名 <u>12</u> 月 <u>18</u> 日開催 <u>歴史移動教室Ⅰ 古都鎌倉史跡探訪6</u> 教室	

(ふりがな) ご氏名 _____ 歳代	お電話番号 (日中連絡の取れる番号) _____
ご住所 〒 _____	当教室を知ったきっかけ (あてはまるものに☑をつけてください) <input type="checkbox"/> 当財団HP・SNS <input type="checkbox"/> 山口蓬春記念館 <input type="checkbox"/> チラシ (_____ 美術館内 または _____ 図書館内) <input type="checkbox"/> 雑誌 (雑誌名 _____) <input type="checkbox"/> 受講生紹介 <input type="checkbox"/> 継続受講 <input type="checkbox"/> その他 (_____)
ご希望教室名 <u>12</u> 月 <u>18</u> 日開催 <u>歴史移動教室Ⅰ 古都鎌倉史跡探訪6</u> 教室	

(ふりがな) ご氏名 _____ 歳代	お電話番号 (日中連絡の取れる番号) _____
ご住所 〒 _____	当教室を知ったきっかけ (あてはまるものに☑をつけてください) <input type="checkbox"/> 当財団HP・SNS <input type="checkbox"/> 山口蓬春記念館 <input type="checkbox"/> チラシ (_____ 美術館内 または _____ 図書館内) <input type="checkbox"/> 雑誌 (雑誌名 _____) <input type="checkbox"/> 受講生紹介 <input type="checkbox"/> 継続受講 <input type="checkbox"/> その他 (_____)
ご希望教室名 <u>12</u> 月 <u>18</u> 日開催 <u>歴史移動教室Ⅰ 古都鎌倉史跡探訪6</u> 教室	

※ご記入いただいた個人情報は、教室の運営及び当財団の各種資料をお送りするために使用し、それ以外に使用することはありません。

公益財団法人 JR東海生涯学習財団

〒108-0075 東京都港区港南2-1-95 JR東海品川ビルB棟5階

TEL: 03-6716-7217 FAX: 03-6711-9488 URL: <https://www.jrtf.or.jp/>

