埼玉県立歴史と民俗の博物館 出前授業申込書施設等利用許可申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

埼玉県立歴史と民俗の博物館長　宛

学 校 名

学校長名

担当者名

郵便番号

所 在 地

電話番号

メー ル

|  |  |
| --- | --- |
| 希望日 | 令和　 年　　 月　 日（ ） |
| 対象学年及びクラス数 | 　 ●学年　●クラス　　　　合計●●名 |
| 希望授業時間 | 〔　　〕２校時：　　時　　分～　　時　　分 |
| 〔　　〕３校時：　　時　　分～　　時　　分 |
| 〔　　〕４校時：　　時　　分～　　時　　分 |
| 〔 　 〕５校時：　　時　　分～　　時　　分 |
| 〔　　〕６校時：　　時　　分～　　時　　分 |
| 〔　　〕７校時：　　時　　分～　　時　　分 |
| 希望授業内容※該当する〔　　〕に〇をつけてください。 | 〔 　 〕土器　　〔　　〕衣装　　〔　　〕昔の道具〔　　〕まが玉　〔　　〕オンライン　〔　　〕その他 |
| 備考 |  |

　次のとおり出前授業を利用したいので申し込みます。印