

年 月 日

行田市郷土博物館長 様

学校名  
担任名

授業における郷土博物館の見学について（依頼）

このことについて、下記の通り利用したいので申し込みます。

1. 見学日時

年 月 日 ( )  
午前/午後 時 分 ~ 時 分

2. 利用学年・人数

小学/中学 年生 人 ( クラスまたは 班)  
引率 先生 人 同行者(保護者等) 人

3. 学習内容

- ①教科 \_\_\_\_\_
- ②単元名(テーマ等) \_\_\_\_\_
- ③見学時の学習段階 導入 / 展開 / まとめ
- ④児童・生徒の学習後のすがた

4. 見学の形態

団体見学 / グループごとの来館 / その他

※団体見学の場合、下記にご記入ください。

- Q. 大型バスの駐車 必要 ( 台 ) / 不要
- Q. 荷物置き場の確保 必要 / 不要

5. その他

要望または児童・生徒からの具体的な質問があれば教えてください。

※必要であれば別紙添付可

希望連絡方法を記入してください  
電話 / FAX / メール  
番号・アドレス ( )

【郷土博物館記入欄】

電話受付	免除申請書	打ち合わせ	担当
/	/	/	