　　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

【郷土博物館記入欄】

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（　　　　　　　　　　　　　　　　）

担　当

打ち合わせ

電話受付

免除申請書

【団体見学用】