

年 月 日

行田市郷土博物館長 様

学校名
担任名

「出張博物館 in 教室」の利用について（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. 開催日時

年 月 日 ()
午前/午後 時 分～ 時 分 (時間目)
午前/午後 時 分～ 時 分 (時間目)

2. 学年・人数

小学/中学 年生 人(クラス)

3. 希望するテーマ

4. 学習内容

- ①教科 _____
- ②单元名 _____
- ③開催時の学習段階 導入 / 展開 / まとめ
- ④講義に入れてほしいキーワード (〇〇遺跡・△△の歴史 等)

⑤開催場所 教室 / 講堂 / その他 ()

⑥プロジェクターの利用 可 / 不可

5. その他

質問・要望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 ()

電話受付	打ち合わせ	担当
/	/	