

小・中学校授業入館利用申込書

(提出先)

川越市教育委員会教育長

令和 年 月 日

〒

住所

学校名

校長名

電話番号 () -

以下の通り申し込みます。

| 区分 | 川越市立博物館 | 川越城本丸御殿 | 川越市蔵造り資料館 |
|------|--|--|--|
| 入館日時 | 令和 年 月 日 (曜日) (: ~ :) 【雨天時】 実施・中止・延期 (月 日) | 令和 年 月 日 (曜日) (: ~ :) 【雨天時】 実施・中止・延期 (月 日) | 令和 年 月 日 (曜日) (: ~ :) 【雨天時】 実施・中止・延期 (月 日) |
| 人員 | 児童・生徒 _____人 (第 学年) 引率者 (教職員 ____人・保護者 ____人) | 児童・生徒 _____人 (第 学年) 引率者 (教職員 ____人・保護者 ____人) | 児童・生徒 _____人 (第 学年) 引率者 (教職員 ____人・保護者 ____人) |
| 目的等 | <input type="checkbox"/> 社会科 <input type="checkbox"/> 生活科 <input type="checkbox"/> その他の教科 () <input type="checkbox"/> 特別活動 <input type="checkbox"/> 総合的な学習の時間 | | |
| | 単元名等 | | |
| | ねらい | | |
| 活動内容 | | | |
| 責任者 | ____年 ____組担任 ・ _____担当 氏名 _____ TEL (- -) ※引率者の携帯電話番号 【チェック欄】 <input type="checkbox"/> 上記内容について、管理職に確認済です。 | | |

※この用紙を複写してお使い下さい。