

担 当	合 議	リーダー	副館長	館 長

小・中学校授業入館利用申込書

(提出先) 令和 年 月 日
川越市教育委員会教育長

〒

住 所

学校名

校長名

印

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		

※この用紙を複写してお使い下さい。