

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) 平成 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	平成 年 月 日 (曜日) (: ~ :) 【雨天時】 実施・中止・延期(月 日)	平成 年 月 日 (曜日) (: ~ :) 【雨天時】 実施・中止・延期(月 日)	平成 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	社会科 生活科 その他の教科 () 特別活動 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。