

担当	合議	副館長	館長

小・中学校授業観覧利用申込書

(提出先) 令和 年 月 日
川越市長

住所 〒

学校名

校長名

電話番号 () -

以下の通り申し込みます。

日 時	令和 年 月 日 (曜日) 時間 (: ~ :)
観 覧	特別展 常設展
人 員	児童・生徒 (人) (学年 年生) 引率者 (教職員 人) (保護者 人)
鑑賞形態	班別行動 クラスごと 学年ごと その他()
ねらい	
活動内容	
責任者	お名前 _____ TEL (- -) ※引率者の携帯電話番号

太枠を記入し、該当するところは○で囲んでください。