

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 )	<del>令和 年 月 日 ( 曜日 ) ( : ~ : ) 【雨天時】 実施・中止・延期 ( 月 日 )</del>
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)	<del>児童・生徒 _____人 (第 学年) 引率者 (教職員 _____人・保護者 _____人)</del>
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。