

水戸市立博物館出前授業申請書

平成 年 月 日

水戸市立博物館 館長 様

学校名

校長名

担当者名

下記のとおり、水戸市立博物館の出前授業を申請いたします。

記

1. 日時・時間 平成 年 月 日 ()
(午前・午後 時 分 から 午前・午後 時 分まで)

2. 学年及び児童数 学年 名 [クラス数]

3. 授業内容

[]

※授業内容につきましては、事前に博物館にご相談ください。

4. 連絡先 (TEL 〇〇〇〇〇〇〇〇 • FAX 〇〇〇〇〇〇〇〇)