

(様式1)

令和 年 月 日

大船渡市立博物館長 様

(申請者) 大船渡市立 小学校

校長

電話番号 ()

博物館スクール申請書

教科	社会・理科 ・総合的な学習	コース	
希望日時(児童の移動時間は含まない)	令和 年 月 日 () 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分		
クラス / 人数	年 組 / 名		
担当教員の氏名			
バスの運行	要 ・ 不要		
その他・要望事項等			