（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 | 生活 ・ 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 |  | | | |
|  |  | | | |