（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 |  |
|  |  |