境町歴史民俗資料館見学届

|  |  |
| --- | --- |
| 学　　校　　名 | 　　 |
| 見学する学年 | 学 年 |
| 見学予定日 | 令和　　　年　　　月　　　日（　　） |
| 見学予定時間 | 　　時　　　分　～　　　　時　　　分 |
| 見学予定児童(生徒)数 | 　　 |
| 引率教諭数 | 名 |
| 見学方法 | （　　）　一度に全員で見学（　　）　　　回に分けて見学 |
| 連絡先 | 学校の電話番号 | （　　　） |
| 担当教諭氏名 | 　　 |
| 備　　　　考 | 特に見学したいこと・説明してほしいことなど |

　上記のとおり届けます。

境町歴史民俗資料館長　様

　令和　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　学 校 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　校 長 名