|  |
| --- |
| **出張授業　申込書****令和（　　　）年（　　　）月（　　　）日****埼玉県立さきたま史跡の博物館長****（FAX：048-559-1112）****住　所****学校名****校長名****次のとおり、出張授業を申し込みます。** |
| **１　希望授業** |  | 「古墳時代へタイムスリップ！　～古墳時代ってどんな時代？～　」 |
|  | 「オリジナルまが玉作り　～作ってみよう！わたしだけのオリジナルまが玉～　」 |
|  | 「オリジナルはにわ作り　～作ってみよう！わたしだけのオリジナルはにわ～　」 |
|  | 「なるほど！古墳時代　～鉄剣の謎を解明しよう～　」 |
|  | その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| **２　希望日****※月・土・日不可** | （第１希望） | 月　　　　日　（　　　） |
| （第２希望） | 月　　　　日　（　　　） |
| （第３希望） | 月　　　　日　（　　　） |
| **３　希望****授業時間** |  | ４５分コース |  | ６０分コース |  | ９０分コース |
| **４　対象学級** | 第（　　　）学年（　　　）組 | （　　　　）人 | 合計 |
| 第（　　　）学年（　　　）組 | （　　　　）人 | （　　　　　　　　）人 |
| 第（　　　）学年（　　　）組 | （　　　　）人 |
| 第（　　　）学年（　　　）組 | （　　　　）人 |
| **５　実施場所****※１階を推奨** | 　特別教室（　　　　　　　）　・　図工室　・　理科室　・　家庭科室　・　体育館　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| **６　連絡先** | 　担当教諭　（　　　　　　　　　　　　　　） 電　　話　（　　　　　 　　　　　　　）FAX（　　　　　 　　　　　　　）　MAIL　　 （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　） |
| **７　購入****道具の貸出** |  | まが玉セットの購入のみを希望する。（作り方の説明書が同梱されています） |
|  | まが玉セットの購入・道具の貸出のみを希望する。（説明用PowerPointデータ付き） |
| **８　その他****希望事項等** |  |
| 【確認事項】　□ 授業開始・終了時刻　：電話にてご相談させていただきます。（原則、**９時３０分以降の授業開始**）　□ 授業の実施場所　　　：授業準備の関係から**教室以外の場所**での実施をお願いします。　□ 材料費　　　　　　　：**「まが玉作り」「はにわ作り」**は別途**材料費**がかかります。　□ 事前打合せの実施　　：授業２週間前を目安に行います（授業内容及び実施場所の確認 30分程度）。 |