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」「埴輪作り」**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）。