「総合的な学習の時間」等での来館申込書

令和　　年　　月　　日

（あて先）
埼玉県立さきたま史跡の博物館長

学　校　名
住　　所
申込責任者
電　　話
Ｆ　Ａ　Ｘ

・希望日時　令和　　年　　月　　日（　）午前・午後　　時　　分　～　　時　　分
・利用学年　　年　　・利用人数　　人
・利用教科等
・学習テーマ
・調べたい主な内容　　＊具体的な質問等をお書きください。
・博物館の対応（担当職員　　）