|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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　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）。 | | | | | | | | | |

※申込書を受理しましたら、こちらからお電話させていただきます。申し込み後、３日たっても連絡が

　ない場合は、お手数をおかけしますが館までご連絡ください。（０４８－５５９－１１８１）