|  |
| --- |
| 館内授業（実験室実習）依頼書（令和７年度用）令和　　年　　月　　日群馬県立自然史博物館長あて　　　　　　　　　　　　　住　所　　　　　　　　　　　　　学校名　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　（電　話）　　　　　　　　　　　　　（FAX）　群馬県立自然史博物館の館内授業（実験室実習）実施要領を承諾し、次のとおり館内授業を依頼します。 |
| 授業内容（○で囲む） | 　化石のレプリカづくり |
| 依頼の理由（実施目的） |  |
| 実施日時 | 　　　　　　　　　　　　　　時　　　分から　　時　　　分まで令和　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　　　　時　　　分から　　時　　　分まで |
| 参加人数 | 児童及び生徒の人員 | （　　　　　年生）　　　　　　　　　人 |
| 引率者の人員 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　人 |
| 担当責任者 | 　職・氏名 |

注　太枠線内のみ記入してください

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 注意事項 | ①　当日来館が遅れる場合には、連絡をいれること。②　学校側で授業中の児童・生徒の安全管理を徹底すること。③　授業中、博物館職員の指示に従うこと。④　実験室での飲食はできません。 | 承認印 |  |