|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 |  |