

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)
(F A X)

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)	①化石のレプリカづくり		
依頼の理由 (実施目的)			
実施日時	令和 年 月 日 ()	時 分から 時 分まで	時 分から 時 分まで
参加人数	児童及び生徒の人員	(年生)	人
	指導者の 人員		人
担当責任者	職・氏名		

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。	承認欄印	
------------------	--	------	--