

「出前一昔の道具」希望確認表

令和 年 月 日

千葉県立中央博物館大利根分館 宛て

学校名/学年/組	小学校 第 学年 (組数:)		
利用者数	学年教員 名	学年児童 名	全児童数 名 全職員数 名
展示期間 (原則1週間)	第1希望: 月 日 () ~ 月 日 () まで 第2希望: 月 日 () ~ 月 日 () まで		
場所(展示兼授業)	()階・()室 ※常設展示が可能な場所		
当館HPを利用した 「昔の道具」の学習	・行う予定 ・行わない ※大利根分館「昔の道具」で検索 Web版「昔の道具」展参照		
ご要望・ご意見			
授業日・時間 (午前中10:00~)	展示最終日 月 日 () -()校時: 時 分 ~ 時 分		
ご担当 (緊急連絡先)	(携帯番号)		
所在地	〒 県 市/町/村		
連絡先	TEL: FAX:		

- ・この用紙を当館へFAXかメールでお送りください。受領後、担当よりご連絡いたします。
- ・貸出・展示・授業は、無料です。詳細については、当館担当までお問合せください。
- ・搬出入は、玄関先で行います。午前中(9時~12時)を目安に伺います。

千葉県立中央博物館大利根分館 【電話: 0478-56-0101 FAX: 0478-56-1456】

【令和4年度担当者メールアドレス: t.kmt6@pref.chiba.lg.jp】

令和 年 月 日

千葉県立中央博物館長 様

団 体 名 :

住 所 :

代表者 職・氏名 :

学習キットを使用した出前申込書

上記の件について、下記のとおり申し込みます。

活動の目的	社会科学習 ・ 総合的な学習の時間 ・ クラブ活動 その他 () ※行事名があればご記入ください。
団体概要	学校 ・ 公民館等公共団体 ・ 一般 ()
実施期間	令和 年 月 日 () 【搬入日】 ~ 月 日 () 【搬出日】 【出前授業は搬出日の 時 分 ~ 時 分】
実施場所	住所 : 会場 :
体験内容	「出前一昔の道具」【 貸出 ・ 展示 ・ 授業 】
利用者	計 名 (学校の場合はクラス数 :) (児童生徒 : 名、教職員 : 名、一般 : 名)
担当 (職・氏名)	
連絡先 (電話・FAX)	電話 FAX

・当館担当と打合せをして日程が決まってから、この申込書を郵送 (提出) してください。

申込先 : 〒287-0816 香取市佐原ハ 4500 千葉県立中央博物館大利根分館

電話 : 0478-56-0101 FAX : 0478-56-1456