

杉並区立郷土博物館利用申込書

学校名	小・中学校		校長名	
連絡先	TEL:	FAX:		

以下のとおり、郷土博物館利用の申込をします。

学年・クラス	小・中		年生	クラス
見学予定日時	令和 年 月 日 ()		午前・午後 : ~ : (分)	
担当教諭名		見学人数	児童・生徒 : 名	引率者(含保護者等) : 名
見学の目的 (具体的にご記入ください)				
実踏の希望の有無	・実踏を希望する		・実踏を希望しない	
見学場所	・郷土博物館本館		・西田小学校展示室(※実踏不可)	
見学内容の希望 (具体的にご記入ください)				
備考(配慮が必要な児童等)				

※見学時間・館のスタッフ体制の都合等により、ご希望に添えない場合があります。

郷土博物館使用欄(以下は記入しないで下さい)

実踏予定日時	令和 年 月 日 () :
見学内容 (グループで見学)	常設展示室(解説担当者:) (分)
	視聴覚室(解説担当者:) (分)
	古民家(解説担当者:) (分)
	実演→火吹き・石臼挽き 体験→火吹き(名)、石臼挽き(名)
特記事項	※荷物持参: 有・無、カート用意: 有・無

※ 一日の受け入れは、午前・午後各一校ずつまでとなります(申込先着順)。

※ 見学時間が不明な場合は、電話連絡の上、午前・午後のように○を付けて下さい。

※ 休館日は毎週月曜日、毎月第三木曜日(祝日・休日の場合は翌日)、年末年始です。