第１号様式

**大分県立歴史博物館訪問講座申込書**

　大分県立歴史博物館長　殿

　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　学校（団体）名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　校長（代表者）名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL

　　　　　　　　　担当者名

（押印不要）

　下記により、大分県立歴史博物館訪問講座を申し込みます。

記

１．日　時　　　令和　　年　　月　　日（　　）午前・午後　　　～　　　時

２．場　所

３．受講者

４．人　数

５．内　容 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　について

６．その他　　　「総合学習の一環」、「社会科授業の一環」などとお書き下さい。