

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。