事　　務　　連　　絡

令和　　年　　月　　日

春日部市郷土資料館長　あて

学 校 名

代表者名

郷土資料館の見学について（依頼）

このことについて、下記のとおり見学したいのでよろしくお願いいたします。

記

１．目　　的　　科の　　学習のため

２．学 校 名　　学校

３．日　　時　　年　　月　　日（　　）　　時　　分～　　時　　分

４．見 学 者　　第　　学年　　組（児童　　人）、　　組（児童　　人）

組（児童　　人）、　　組（児童　　人）

引率教諭　　人

合　　計　　人

５．引率責任者

６．交 通 手 段

７．そ　の　他