令和　　年　　月　　日

　群馬県立歴史博物館

　　館長　　宮下　智夫　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ

講師の派遣について（依頼）

　本校では、下記のとおり出張授業を希望し、実施可能の連絡をいただきました。

　つきましては、貴下職員を講師として派遣していただきますようお願いいたします。

記

１　期　　　日　　　令和　　年　　月　　日（　　）

２　内　　　容

３　時間・対象

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 時間 | 学級 | 児童数 |
| 　　時間目 | 　　：　　　　～　　　： | 　　年　　組 | 　　　　名 |
| 　　時間目 | 　　：　　　　～　　　： | 　　年　　組 | 　　　　名 |
| 　　時間目 | 　　：　　　　～　　　： | 　　年　　組 | 　　　　名 |
| 　　時間目 | 　　：　　　　～　　　： | 　　年　　組 | 　　　　名 |

４　会　　　場

５　学年主任名

６　備　　　考