

平成 年 月 日

(あて先) 京都市学校歴史博物館 事務局長宛

## 京都市学校歴史博物館利用申請書

学校名	学園・園 Tel.										
校長名											
担当者名											
利用日	第1希望	平成 年 月 日 ( ) 時間	時 分 ~ 時 分								
	第2希望	平成 年 月 日 ( ) 時間	時 分 ~ 時 分								
	「石盤体験」希望の有無(どちらかに○) [希望する ・ しない]										
	※ 石盤体験とは、明治時代に使われていた石盤(今のノートにあたるもの)に石筆を使って当時の「小学指教図」に示されている旧仮名づかいの言葉を書いてみる体験学習です。20分~30分の時間が必要です。										
利用学年等	<input type="checkbox"/> 学年 ( ) 年) <input type="checkbox"/> 児童・生徒会 <input type="checkbox"/> クラブ・部 (クラブ・部名 ) <input type="checkbox"/> その他 ( )										
利用人員	児童・生徒 人 引率指導者 人 計 人	<table border="1"> <tr> <td>組</td> <td>人</td> </tr> <tr> <td>組</td> <td>人</td> </tr> <tr> <td>組</td> <td>人</td> </tr> <tr> <td>組</td> <td>人</td> </tr> </table> 各クラスの人数構成をご記入ください。		組	人	組	人	組	人	組	人
組	人										
組	人										
組	人										
組	人										
その他(特記事項・要望等)											