学習教材利用申請書

申請日　　　　年　　月　　日

香川県立ミュージアム館長　殿

申請者　学校住所

学 校 名

代表者名　　　　　　　　　　　　　印

学習教材を利用するために、以下のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 教材名 |  |
| 　 セット数 | （　　　　　　）セット |
| 借用期間 | 年　　　月　　　日（　　）　　～　　　　年　　　月　　　日（　　） |
| 使用目的 |  |
| 使用対象 | 学年　　　　　年　　　（　　　　　名） |
| 取扱い担当者 | 職名　　　　　　　　名前 |
| 連絡先 | 電話　　　　　　　　　　　　 　　FAX |

□　事前に電話で利用可能日等についてご確認ください。

　 香川県立ミュージアム学芸課　地域連携担当 電話087-822-0247 FAX 087-822-0049

**※県立ミュージアム使用欄**

|  |  |
| --- | --- |
| 受付日時 | ※　　　　　　　　年　　　月　　　日（　　　）対応者（　　　　　　　） |
| 利用記録 | ※　貸出日　　　　年　　　月　　　日（　　　）対応者（　　　　　　　）※　返却日　　　　年　　　月　　　日（　　　）対応者（　　　　　　　）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |