

福島県文化財センター(まほろん)行 FAX 0248-21-1075

令和6年度 おでかけまほろん申込書(FAX)

学校・施設名			
住所	〒		
連絡先	電話:	FAX:	
担当者職 / 氏名			
学年・クラス・人数	学年	クラス	名
※公民館等の施設では、最大人数と参加者の年齢層をご記入ください。			
実施希望日時 (校時)	第1希望	月 日()	時 分～ 時 分 (校時)
	第2希望	月 日()	時 分～ 時 分 (校時)
	第3希望	月 日()	時 分～ 時 分 (校時)
教科・単元名	教科名:	単元名:	
学習のねらい			
学習活動・内容等 (別紙記載可)			
体験学習 希望内容	勾玉づくり ・ 火おこし体験 ・ その他()		
学校・施設側が行う 具体的な感染症対策 (別紙記載可)			
その他			