

名古屋市博物館副館長 あて

令和7年5月 日

名古屋市立 _____ 小学校
校長 _____

文書交換 もしくは FAX : (052) 853-8400 ※添書・頭紙不要

令和7年度「なごやのうつりかわり体験事業」参加申込書

令和7年度「なごやのうつりかわり体験事業」について参加を申し込みます。

学校名	小学校	学校番号	区番 () - () 校番
学級数	学級 (特支級含めない)	担当者名 (学年主任)	
児童数	名	電話番号	

※以下について対応可能な場合は○をご記入ください。

	グループの再編成
	時間差での来館
	来館日を分けての来館

※1 希望日は、できるだけ第5希望まで記入してください。参加調整の機会が多くなります。

※2 ブロック(1~5)が重ならないように選択・希望してください。

※3 来館日を分ける場合の希望日については、日程調整時にご相談いたします。

希望順	ブロック	希望日	来館時間 (参加可能: ○ 昼食場所希望: ●)				
			①9:45	②10:45	③11:45	④12:45	⑤13:45
1		月 日					
2		月 日					
3		月 日					
4		月 日					
5		月 日					

連絡事項 (要望等)

※校内の決裁をとった後、5月30日(金)までに送付してください。