令和　　年　　月　　日

高知県立歴史民俗資料館長　様

住　所

学校名

校長名　　　　　　　　　　　印

令和７年度高知県立歴史民俗資料館学校教育活動支援事業の実施計画について

　標記のことについて、下記のとおり計画を提出します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １　実施時期 | （　　　　　）月 |
| ２　対象学年 | 第（　　　　　）学年 |
| ３　予定している交通手段 | バス　（　大型　・　中型　・　小型　）  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ４　担当者等 | 職　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　）  担当者名（　　　　　　　　　　　　　　　　）  連絡先　（　　　　　　　　　　　　　　　　） |

　※１　表中の「１」「２」は（　　）に数字を記入してください。

　※２　表中の「３」は、「バス」の場合は当てはまるものをマルで囲んでください。「その他」を予定している場合は（　　）の中にその内容を記入してください。

　※３　表中の「４」は、担当者が変更になった場合は速やかに館へお知らせください。