様式②

令和　　　年 　　月　　日

美幌町教育委員会

教育長　　　　　　様

小学校

校長

**美幌博物館体験学習　講師のお願い**

日頃より、本校の教育活動にご理解をいただきまして、誠にありがとうございます。

さて、貴館で実施している体験学習について、下記の通り計画をいたしましたので、講師のご協力をいただきたいと思います。

つきましては、ご多忙のところ、お手数をおかけいたしますが、よろしくお取りはからい下さいますよう、よろしくお願い申し上げます。

記

1. 内容
2. 日時　　令和　　　年　　　月　　　日（　　）　　:　　～　　:
3. 場所
4. 参加生徒　　　　　　　　　小学校　　　年生 　　　名、引率教員　　　名
5. その他　　何かありましたら、担当　　　　　までご連絡下さい。

担当　　　　　　　小学校

教諭

Tel :

Fax :