**（様式１）**

博物館学校連携モデル研究事業

出前授業講師派遣依頼書

沖縄県立博物館・美術館長　殿

学校名

校長　　　　　　　　　印

下記のとおり、県博キット体験におけるボランティア及び担当学芸員の支援をお願いします。

|  |  |
| --- | --- |
| 行事名 |  |
| 依頼内容 |  |
| 希望する県博キット |  |
| 日時 | 平成　　年　　月　　日（　曜日）時　　　分　　～ 時　　　分 　（　　　校時） |
| 場所 |  |
| 対象となる児童生徒数 |  |
| 担当者 | 学校住所　〒TEL：　　　　　　　　　　　　FAX：担当教諭名 |
| その他 | ☆ご質問等があればお書き下さい。 |