

令和8年度 おでかけまほろん申込書

申込先 福島県文化財センター白河館 行

メール: maho1@fcpc.or.jp

FAX: 0248-21-1075

学校・施設名					
住所	〒 -				
連絡先	電話番号:		FAX番号:		
担当者職／氏名					
学年・クラス・人数 (内訳等)	学年 クラス 名				
	例: 1組21名 2組22名など				
実施希望日時 (校時) ※必ず第3希望まで 記入してください	第1希望	月	日	時	分から (校時) 分まで (校時)
	第2希望	月	日	時	分から (校時) 分まで (校時)
	第3希望	月	日	時	分から (校時) 分まで (校時)
教科・単元名	教科名: 単元名:				
学習のねらい 活動内容など					
体験学習の希望 (○で囲む)	火おこし体験 · 勾玉づくり · その他 ()				
その他					