

福島県文化財センター(まほろん)行 FAX 0248-21-1075

令和4年度 おでかけまほろん申込書(FAX)

学校・施設名			
住所	〒		
連絡先	電話:	FAX:	
担当者職 / 氏 名			
学年・クラス・人数	学年	クラス	名
※施設等では、最大人数と年齢層をご記入ください。			
実施希望日時 (校時)	第1希望	月 日 ()	時 分 ~ 時 分 (校時)
	第2希望	月 日 ()	時 分 ~ 時 分 (校時)
	第3希望	月 日 ()	時 分 ~ 時 分 (校時)
教科・単元名	教科名:	単元名:	
学習のねらい			
学習活動・内容等 (別紙記載可)			
体験学習 希望内容	勾玉づくり ・ 火おこし体験 ・ その他 ()		
学校・施設側が行う 具体的な感染症対策 (別紙記載可)			
その他			

令和4年度 おでかけまほろん実施予定日

4

日	月	火	水	木	金	土
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30

5

日	月	火	水	木	金	土
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				

6

日	月	火	水	木	金	土
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30		

7

日	月	火	水	木	金	土
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30
31						

8

日	月	火	水	木	金	土
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30	31			

9

日	月	火	水	木	金	土
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	

10

日	月	火	水	木	金	土
						1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29
30	31					

11

日	月	火	水	木	金	土
		1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30			

12

日	月	火	水	木	金	土
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

※ の日がおでかけまほろん実施予定日となっております。 の日は休館日です。

※ 例年6月は希望が集中する時期となっております。
実施希望日を季節ごとにずらし、可能な限り第3希望までご記入ください。