**博物館外貸し出し申込書（学校用）**

記入日：令和　年　月　日

水戸市立博物館長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 学　校　名 |  |
| 学校長氏名 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 連　絡　先 |  |

水戸市立博物館の資料を次により借用したいので，申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| １　借用の目的 |  |
| ２　借用期間 | 年　　月　　日（　）から　　年　　月　　日（　）まで |
| ３　利用する場所 |  |
| ４　借用したい資料（資料名を記入）※不明な場合は事前にご相談ください。 |  |
| ５　資料取扱責任者 |  |
| ６　備考 |  |