

# レンタルアートグッズ 利用報告書

FAX 0857-26-8041

鳥取県立博物館長 様

平成 年 月 日

学 校 名 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

担当者氏名 \_\_\_\_\_

レンタルアートグッズの使用が終了しましたので、下記のとおり報告します。

記

1、受講者（学年）・人数

2、使用状況（授業展開や参加者の反応等、具体的に記載して下さい。）

3、要望等（改善の必要な点や提案などがありましたらご記入願います。）

※よろしければ授業で使用した資料や感想文などを一緒にご提出下さい。

(この頁をコピーしてご利用下さい。)