

受付番号	許可番号

文化財施設見学申請書

平成 年 月 日

各務原市歴史民俗資料館 宛

申請者 郵便番号 〒

所在地

名 称

代表者

電 話

下記のとおり、文化財施設の見学を申請します。

見学施設 (○を付す)	・中山道鶺沼宿町屋館 ・脇本陣 ・炉畑遺跡 ・旧桜井家 ・大牧1号古墳 ・天狗谷遺跡 ・木曾川文化史料館		
使用目的 及び方法			
使用日時	平成 年 月 日 () 午 時 分～午 時 分 前 前 後 後 実施日が雨天の場合 ・決行 ・中止 ・変更 (月 日に)		
使用責任者 氏 名		使用予定 人 員	学 年 名
施設説明 希 望	有 無	有に○を付した場合、説明内容の要望 (分程度)	

- ※ 1、必要事項をご記入の上、歴史民俗資料館まで提出してください。
 2、できるだけ、2週間以上前に申請してください。
 3、〒509-0132 各務原市鶺沼西町1-116-3 (中山道鶺沼宿町屋館内)
 各務原市歴史民俗資料館 TEL及びFAX：058-379-5055