

文化財施設見学申請書

令和〇〇年 〇〇月 〇〇日

各務原市歴史民俗資料館 宛

申請者 住 所 〒〇〇〇-〇〇  
〇〇市〇〇町〇〇-〇

名 称 〇〇市立〇〇小学校

代表者 校長 各務原 太郎

電 話 〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇

下記の通り、文化財施設の見学を申請します。

見学施設 (○を付す)	<input checked="" type="checkbox"/> 戸畑遺跡 ・ 大牧1号古墳 ・ 天狗谷遺跡 ・ 木曾川文化史料館
見学目的	縄文時代の遺跡について学ぶ
見学日時	令和 〇〇年 〇月 〇〇日 (○) 〇〇時 〇〇分~ 〇〇時〇〇分
責任者名 連絡先	〇年生学年主任 木曾川 花子 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
見学予定人数	〇〇名
施設説明希望	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無
備 考	

- ・ 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。
- ・ できるだけ2週間以上前に申請してください。

〒504-0911 各務原市那加門前町3丁目1-3

TEL 058-383-1361 FAX 058-383-8655

館長	係長	係員	受付