

受付 _____ 年 月 日
担当 _____
受付方法 _____

太線内の各項目をご記入のうえ、
地域文化課文化財係
FAX (3880) 5603
までご送信ください。

伊興遺跡公園・展示館団体利用書
(小学校・中学校用)

学校名					
担当者					
電話	()				
FAX	()				
実施希望日	月 日 (曜日)				
実施希望時間	午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分				
参加人数	子ども・成人・(合同) 名 内訳等 _____				
希望内容					
事前準備	搬入・会場下見		月 日 時 分		
日程	打合せ		月 日 時 分		
その他					

※希望内容について

館内の見学以外に学芸員による展示館解説や火おこし体験等を実施することが可能で
す。ご希望内容がございましたら、ご記入の上ご相談ください。

受付 _____ 年 月 日
担当 _____
受付方法 _____

記入例

伊興遺跡公園・展示館団体利用書 (小学校・中学校用)

学校名	○○小学校		
担当者	○○ ○○		
電話	03(3880)5984		
FAX	03(3880)5603		
実施希望日	○月	○日	(○曜日)
実施希望時間	午前・午後○時○分 ~ 午前・午後○時○分		
参加人数	子ども・成人・(合同) ○○名 内訳等 <u>1組 ○名</u> <u>2組 ○名</u>		
希望内容	展示館解説、火おこし体験		
事前準備	搬入・会場下見	月	日 時 分
日程	打合せ	月	日 時 分
その他			

※希望内容について

館内の見学以外に学芸員による展示館解説や火おこし体験等を実施することが可能です。ご希望内容がございましたら、ご記入の上ご相談ください。