

佐土原歴史資料館・天ヶ城歴史民俗資料館 施設利用申請書

みやざき歴史文化館 館長 殿

令和 年 月 日

学 校 名	
住 所	
学 校 長 名	
申 請 者	職名 氏名
電 話	() -

下記のとおり利用許可を申請します。

記

利用日時	第一希望				
	年	月	日 ()曜日	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後	時 分 ~ 時 分 <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後
利用日時	第二希望				
	年	月	日 ()曜日	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後	時 分 ~ 時 分 <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後
利用施設	<input type="checkbox"/> 佐土原歴史資料館鶴松館		<input type="checkbox"/> 天ヶ城歴史民俗資料館		
	<input type="checkbox"/> 佐土原歴史資料館商家資料館「旧阪本家」				
利用目的	<input type="checkbox"/> 社会科学学習 <input type="checkbox"/> 遠足 <input type="checkbox"/> その他 ()				
引率責任者	職名 氏名		電話() -		
利用者学年・数	学年()		利用内容	<input type="checkbox"/> 自由見学 <input type="checkbox"/> 展示等の説明	
	児童生徒()人			<input type="checkbox"/> 体験活動	
	引率者()人			<input type="checkbox"/> その他 ()	
	合計()人			※ 展示等の説明、体験活動を希望される場合は、事前にご相談ください。	
許可番号・年月日	第 号		年 月 日		
※処理欄	館長	副館長	主任学芸員	課員	学習指導員

※太線の中だけ記入してください。