

宮崎市佐土原歴史資料館団体利用申込書

申し込み日 年 月 日

宮崎市佐土原歴史資料館 館長 殿

団 体 名	
所 属 長 名	
住 所	
連 絡 先	TEL () FAX ()

下記のとおり、宮崎市佐土原歴史資料館の団体利用を申し込みます。

記

利 用 日	平成 年 月 日 (曜日)	時間帯	: ~ : (開館時間 9:00~16:30)
引 率 責任者名			
利 用 的 目 的	※該当する項目の□に✓をつけてください。 □社会科学習 □総合的な学習 □遠足 □修学旅行 □視察 □その他 ()		
利用人数	大人 名 (内、引率者 名) / 子ども 名 / 計 名		
区 分	※下の年齢層に✓をつけてください。(学校の場合は学年を記入してください) □幼児 / □小学校 (年) / □中学校 (年) / □高校 (年) / □一般		
申 込 内 容	希望される内容の□に✓をつけてください。		
	□自由見学 (到着後、受付にお声かけください)		
	□館の概要説明		
	□学校利用における説明 (学習内容などお電話にて事前に打ち合わせが必要となります)		