

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	年 月 日 (曜日)	時間帯	: ~ : (開館時間 9:00~16:30)
引率 責任者名			
利用目的	※該当する項目の□に✓をつけてください。 <input type="checkbox"/> 社会科学学習 <input type="checkbox"/> 総合的な学習 <input type="checkbox"/> 遠足 <input type="checkbox"/> 修学旅行 <input type="checkbox"/> 視察 <input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> 幼児 / <input type="checkbox"/> 小学校 (年) / <input type="checkbox"/> 中学校 (年) / <input type="checkbox"/> 高校 (年) / <input type="checkbox"/> 一般		
申込内容	希望される内容の□に✓をつけてください。		
	<input type="checkbox"/> 自由見学 (到着後、受付にお声かけください) <input type="checkbox"/> 館の概要説明 <input type="checkbox"/> 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)		