

令和 年 月 日

神戸市埋蔵文化財センター 宛

※註1 学校
一 般 団 体 見 学 申 込 書

(団体名)

(代表者名)

(所在地) 〒 _____

(TEL) _____

(FAX) _____

(引率責任者名)

(Email) _____

次のとおり、団体見学を申し込みます。

見学日 (※註2)	令和 年 月 日 ()	見学人数	クラス	名(内、引率者 名)
館内見学時間	時 分 ~ 時 分			
昼食	1. 持参 昼食時間(時 分 ~ 時 分)			2. なし
雨天時	1. 実施 2. 中止 3. 延期 ⇒ 年 月 日 ()			
交通機関	1. 地下鉄 2. 徒歩 3. 貸切バス(台) 4. その他()			
見学にあたって、ご希望等があればお書きください。 例) 古代の道具に使われた、歴史と樹木の学習オリエンテーリングも体験する。				

お申込先：〒651-2273 神戸市西区糀台6丁目1番地 西神中央公園内
神戸市埋蔵文化財センター
TEL：078-992-0656 FAX：078-992-5201

(※註1) 学校または一般(学校団体以外の団体)を丸で囲んでください。
学校団体は、見学時にお使いになるプリント等(見学のしおり等)がありましたら、下見の際当日にご提出ください。

(※註2) 見学日時につきましては、事前に電話およびFAXでご予約をお願いいたします。
「団体見学申込書」の原本は、当日ご持参いただいても結構です。