令和　　年　　月　　日

神戸市埋蔵文化財センター　宛

団　体　見　学　申　込　書

※註1 学 校 / 一 般

（団体名）　　年生

（代表者名）

（所在地）〒

（TEL）

（FAX）

（引率責任者名）

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	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樹木オリエンテーリングに参加する。			

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
電話：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。

（※註2）見学日時につきましては、**事前に電話またはFAXでご予約をお願いいたします。**

見学日時が決定しましたら、本状をFAXで上記まで送信してください。