

平成 年 月 日

(財)高知県文化財団
埋蔵文化財センター所長 様

学校名
住 所
T E L
校長名

印

出前考古学教室開催申込書

上のことについて、下記日程により実施を希望します。

記

1. 実施希望日

第一希望： 平成 年 月 日 時間目～ 時間目
第二希望： 平成 年 月 日 時間目～ 時間目

2. 授業・体験・展示等

(1) 実施児童・生徒

- ① 学年 () 年
② 人数 () 人
③ クラス数 () クラス

(2) 希望内容(○で囲み、実施場所を記入)

- ① 授業 ()
② 遺物展示と解説 ()
③ 火起こし体験 ()
④ 勾玉づくり ()

(3) その他(行事名や連絡事項等、例：参観日、親子行事、1日先生など)

()

3. 打ち合わせ担当教職員名

()