

平成 年 月 日

財団法人 高知県文化財団
埋蔵文化財センター 所長様

(申出人・学校長名)

住所

氏名

印

団体見学申込書

下記により、埋蔵文化財センターの団体見学を申し込みますので、ご承認下さい。

記

見学場所	高知県埋蔵文化財センター
見学日時	平成 年 月 日 曜日 午前・午後 時 分 ~ 時 分
見学人数	名(学年)
引率者氏名	
連絡先	団体名 ☎ fax
見学内容	展示見学: 館内見学: 体験学習: その他:
解説希望	有り 無し
備考 (下見・打ち合わせ等)	