

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 \_\_\_\_\_

⑩

## 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	発掘現場・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	発掘現場見学： 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)	