

受付番号

古代体験活動依頼書

徳島県立埋蔵文化財総合センター所長 殿

次のとおり、貴施設で体験活動をしたいので申請します。

*申請年月日	平成 年 月 日
*申請者	住 所 団体名 代表者名 印 <small>(学校・団体・法人にあつては、主たる事務所の所在地及び名称並びに代表者の氏名)</small> Tel. () Fax. () e-mailアドレス
*期 日	平成 年 月 日 ()
*時 間	時 分 ~ 時 分
*体 験 内 容 (○を付けて下さい)	() 火おこし () 勾玉づくり その他 ()
*利用学年・人数 <small>(学校以外の団体は人数)</small>	年 名, 年 名, 引率者 名
*引率責任者名	
そ の 他	

(*印欄はすべて記入して下さい)