

平成 年 月 日

高知県立埋蔵文化財センター所長 様

学校又は団体名

住 所

T E L

代表者名

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(土器づくりの場合は、土器焼きの希望日もあわせてお書き下さい)

第1希望：平成 年 月 日() 校時(時 分)～ 校時(時 分)

〔土器焼き：平成 年 月 日() 校時(時 分)～ 校時(時 分)〕

第2希望：平成 年 月 日() 校時(時 分)～ 校時(時 分)

〔土器焼き：平成 年 月 日() 校時(時 分)～ 校時(時 分)〕

第3希望：平成 年 月 日() 校時(時 分)～ 校時(時 分)

〔土器焼き：平成 年 月 日() 校時(時 分)～ 校時(時 分)〕

2. 授業・体験・展示等

(1)実施児童・生徒

・学年 () 年

・人数 () 人

・クラス数 () クラス

(2)希望内容(内容を○で囲み, ()に実施場所を記入) ※校内見取り図を添付して下さい

・授業 ()

・遺物展示と解説 ()

・火起こし体験 () ※雨天時 ()

・勾玉づくり ()

・土器づくり () 土器焼き ()

(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. 打ち合わせ担当者名、連絡先

()