

年 月 日

高知県立埋蔵文化財センター所長 様

学校名  
(団体名)  
住 所  
T E L  
F A X  
校長名  
(責任者名)

印

## 出前考古学教室開催申込書

### 1. 実施希望日

	希 望 日	校 時	時 刻
第1希望	年 月 日( )		: ~ :
第2希望	年 月 日( )		: ~ :
第3希望	年 月 日( )		: ~ :

### 2. 授業・体験・展示等

#### (1) 実施児童・生徒

学年	クラス数	人数

#### (2) 希望する内容（希望欄に○をつけ、実施場所を記入）

内容	希望	実施場所	
授業			
遺物展示と解説			
勾玉づくり			
火起こし体験		晴…	雨…

#### (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

担当者	
連絡先	