

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	