

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)

学校長
 公印

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. 実施内容

(1) 参加者

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（標準時間）	希望	実 施 場 所	
授 業（30分）			
遺物展示と解説(30分)			
勾玉づくり(90分)			
火起こし体験（30分）		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	