受付番号

出 張 授 業 実 施 申 請 書

徳島県立埋蔵文化財総合センター所長　殿

次のとおり、出張授業をお願いしたいので申請します。

申請年月日	令和　　年　　月　　日
申　請　者	住　所 団体名 代表者名 （学校・団体・法人にあっては主たる事務所の所在地および代表者名） Tel.　　（　　）　　Fax.　　（　　） e-mailアドレス
授　業　日	令和　　年　　月　　日（　　曜日）
授業時間	時　　分 ～　　時　　分
対　　象	（　　）年生（　　）名　保護者等（　　）名　合計（　　）名
指導内容 （○を付けて下さい）	（　）出土遺物に触れる　（　）勾玉づくり体験　（　）火おこし体験 （　）ＤＶＤ「発掘・整理・復元」１０分程度 その他（　　）
担　当　者	
備　　考	