

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 印 (学校・団体・法人にあつ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	