整理番号００-

**見学・体験学習申込用紙**

令和　 年　 月 　日

(公財)岩手県文化振興事業団

 埋蔵文化財センター

 所長 　岩渕　計　 様

　　　　　住所

 　　　　　氏名

**（遺跡見学・ 体験学習）の受け入れについて**

つぎのとおり、（ 遺跡見学 ・体験学習 ）を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 期日 | 令和　　年　　月　　日　　から　　月　　日　　まで　　(　　日間) |
| 時間 | 午前　　時　　分　　　　　　　　午前　　時　　分午後　　時　　分から　　　　　　午後　　時　　分まで |
| 参加者 | 　[第　　　学年]　　 名（男子　　名・女子　　名）　　　[第　　　学年]　　 名（男子　　名・女子　　名）　　　　　　　計　　　　　名(児童生徒の場合は学年ごとに内訳を記入・必要に応じて名簿を添付) |
| 希望地区(遺跡) |  |
| 責任者 |  |
| 連絡先 | 電話 |
| 参加目的 |  |
| 雨天等の場合の措置 |  |
| 加入保険 |  |
| その他 |  |