

資料館見学について

令和 年 月 日

八尾市立歴史民俗資料館指定管理者
公益財団法人八尾市文化財調査研究会
理事長 野村 孝次

所在地
名称
学校長または
施設の長氏名

印

下記のとおりの内容で見学を申し込みます。

記

観覧人員	児童・生徒（ 年） 名（ クラス） 引率職員 名 合計 名 引率職員の代表者氏名
観覧日時	令和 年 月 日（ 曜日） 午前・午後 時 分～ 時 分 約 時間 分 雨天の場合 令和 年 月 日
観覧の目的 (学習テーマを 具体的に記入し てください)	
備考 (その他希望事 項がありました ら記入してくだ さい)	
連絡先 (学校電話番号)	() -