

令和 年 月 日

八尾市立埋蔵文化財調査センター指定管理者
公益財団法人八尾市文化財調査研究会
理事長 田中 清 様

住所

団体名

代表者名

㊟

八尾市立埋蔵文化財調査センター見学等について(依頼)

下記のとおり、市立埋蔵文化財調査センターの見学等したいので依頼します。

団体の名称 (学校園・団体名、 学年、人数等)	学校・園 年生(児童・生徒 名、引率者 名)
希望日時	令和 年 月 日 () 午前・午後 時 分～ 時 分 <滞在時間 約 時間 分> (予備日: 令和 年 月 日 午前・午後 時 分～ 時 分)
見学(学習)目的 (なるべく具体的に記入ください)	
希望する内容 (該当する項目に○をつけてください。また、その他の場合は希望する内容を記入してください。)	① 展示室・施設の見学 (解説を 希望する 希望しない) ② 埋蔵文化財を活用した学校教育支援プログラム *校区の埋蔵文化財紹介(スライド解説 20～30分程度) *体験学習 ・出土した土器の洗浄体験 ・その他 () ③ その他 ()
引率担当者 (連絡先: TEL)	