

# 現地学習活動等協力支援申込書

申込日： 年 月 日

みやこ町歴史民俗博物館 殿

(申請者)

住所

氏名又は団体名

代表者名

この度、私共では、下記要領で現地学習活動等を計画致しましたので、当日における支援・協力方を  
お願い致します。

なお、当該活動に必要な連絡調整については下記の者が責任をもって行うことを申し添えます。

## 記

責任者の氏名 及び連絡先	(ふりがな) 氏名	
	電話番号	
学習活動の予定	実施予定日	平成 年 月 日 ( 曜日)
	時間	時 分 から 時 分 まで
	参加人数	約 名 (大人 名、小人 名)
	見学予定地	( 全域 ・ 地区 )
	見学予定施設	
	目的 ※○を付けて 下さい	1.観光・旅行 2.学校等の学習活動(遠足・総合学習・その他[ ]) 3.研究サークル等の現地研修 4.その他( )
備考		

注)1.人数については、概数で構いません。

2.雨天や中止の際の対応、見学にあたっての要望などがある場合は備考欄へご記入下さい。

**みやこ町歴史民俗博物館**

福岡県京都郡みやこ町豊津1122-13

**TEL 0930-33-4666**

**FAX 0930-33-4667**

\*休館日 毎週月曜日、年末年始(月曜日が祝日にあたるときはその翌日)

\*開館時間 午前9:30~午後5:00