

ゆくはし屋根のない博物館 市民学芸員派遣申込書

令和 年 月 日

ゆくはし屋根のない博物館
市民学芸員の会 御中

申込者 団体名 _____
代表者 _____

下記のとおり市民学芸員による遺跡解説を申込みます

利用者(団体名)		人数	名
住所	〒 _____		
電話番号	_____	_____	_____
携帯電話 (緊急連絡用)	_____	_____	_____
代表者氏名	_____		
見学年月日	令和	年	月 日
予定時間	_____	~	_____
説明を希望する場所	_____		
見学希望行程 (あればご記入下さい)	_____		
申込者の交通手段	自家用車 ・ 徒歩 ・ その他(_____)		
その他の希望	_____		
保険加入の有無	有 ・ 無	見学中の事故については、一切の責任を負いかねますのでご了承下さい。	

※資料館記入欄

受付日(R 年 月 日)	受付者
市民学芸員の参加者	_____