

年 月 日

(あて先) 小松市埋蔵文化財センター 所長

(住 所)

(団体名)

(代表者名)

小松市埋蔵文化財センター 出前考古学教室申込書

下記のとおり、小松市埋蔵文化財センター出前考古学教室を申し込みます。

1. 日 時	年 月 日 () 午前・午後 : ~ 午前・午後 :
2. 場 所	
3. 人 数	小学生以下 名 小学生 名 (年生) 中学生 名 高校生 名 一 般 名 合 計 名
4. 内 容	ご希望の内容をお選びください。 <input type="checkbox"/> 勾玉づくり体験 <input type="checkbox"/> 出土品ミニ展覧会 <input type="checkbox"/> 講師派遣 <input type="checkbox"/> その他 ()
5. 連絡先	担当者名・電話番号などをご記入ください。
6. その他	

FAX 送付先：小松市埋蔵文化財センター (0761) 47-5715