

和歌山市立博物館 教育プログラム 申込書

令和 年 月 日

和歌山市立博物館長

学 校 名

校 長 名

電話番号 ()

次のとおり博物館を見学したいので申請します。

日 時	令和____年____月____日 () ____時____分 から ____時 ____分 まで
学年・人数	____年生 ____クラス ____人
引率責任者 及び引率者数	
利用交通	1. 徒歩 2. (バス・電車)利用 3. その他() ※バスの場合→駐車場の確保(要・不要)()台
備 考	

【和歌山市立博物館 FAX 073-432-9040】

※他校と予約日時が重複した場合、合同で実施することがあります。

※あらかじめ電話予約の上、送信してください。