　　　　年　　　月　　　日

小山市教育委員会事務局

文化振興課長様

住　所

団体名

代　表

**国史跡　摩利支天塚・琵琶塚古墳資料館の見学について（依頼）**

下記のとおり資料館の見学等について依頼しますので、よろしくお願いいたします。

記

１．期　日：　　　年　　月　　　日（　　）

２．時　間：　　時　　分　～　　　時　　分　　（　　　分程度）

３．見学者：　　　名（引率者　　名を含む）

４．バスの利用：　　 バス　　台

５．解説の有無（希望がございましたら、○をご記入ください）

|  |  |
| --- | --- |
| 内　　容 | 希　望 |
| 資料館内の解説 |  |
| 現地古墳の案内 |  |

　　　　※恐れ入りますが、ガイドが必要な場合には、ご依頼日より2週間前までにお申し込みください。（お申込み期間が短いと、ガイドの手配ができない場合があります）

　６．見学者の年齢層

（解説の際の参考とするため、差し支えなければ該当箇所に○を記入ください）

10代以下（　　）20代（　　）30代（　　）40代（　　）50代（　　）

60代（　　）70代（　　）80代以上（　　）

　　　７．見学団体の概要

　　　（例）○△市立○□学校　○年　○組　○□人

　　　　　　△□会　活動内容･･･○○○○○

　　　８．その他のご要望等

担当者名：

住　　所：

電話番号：

FAX番号：