年　　月　　日

神栖市歴史民俗資料館長　殿

団 体 名
代表者名

神栖市歴史民俗資料館見学について（依頼）

下記のとおり、貴施設の見学及び説明をお願いしたくご依頼申し上げます。

1　見 学 日　　年　　月　　日（　　）

2　時　　間　　午前・午後　　時　　分　～　午前・午後　　時　　分

3　目　　的

4　人　　数　　大人　　名・小人　　名　（うち引率　　名）
（見学の際のグループ数･･･　　グループ）

5　交通手段　　バス・徒歩・その他（　　）

6　展示室の解説　　希望しない（自由見学）・希望する（1 階常設･2 階民俗･その他）

7　連 絡 先　　住所
電話番号
担当者名（学校の場合は学年も）

8　その他　ご要望等があればご記入ください
（見学の内容やグループ単位の見学時間、駐車場の使用、雨天時の対応など）