

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。

見 学 日 年 月 日（ ）

時 間 午前・午後 時 分 ～ 午前・午後 時 分

目 的

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）

交通手段 バス・徒歩・その他（ ）

常設展示室の解説 希望しない（自由見学）・希望する

連 絡 先 住所
電話番号
担当者名（学校の場合は学年も）

※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，駐車場の使用，雨天時の対応など）