郷土学習等申込書

令和　　年　　月　　日

焼津市生きがい・交流部文化振興課長　宛

申し込み団体名			
所　　在　　地			
電　　話		ＦＡＸ	
Ｅ－ｍａｉｌ			
代　表　者　名			
申込者（担当者）名			

郷土学習支援の実施について、以下のとおり申し込みます。

＜実施希望日時＞

年　　月　　日(　　)　　：　　～　　：

※令和６年３月までの期間で、当館休館日や夜間は原則除きます。
※事前準備のため、原則実施の３週間前までにお申し込みをお願いいたします。

＜希望する実施内容＞　以下のメニューに〇をつけてください

① 講師派遣

② 資料等貸し出し

③ 歴史民俗資料館展示室・大井川民俗資料保管庫見学（学芸員解説有）

希望施設　：□焼津市歴史民俗資料館　□大井川民俗資料保管庫

学芸員解説：　要　・　不要

希望する内容について詳しく記入してください

例）民具について話をしてほしい・地域の歴史について話をしてほしいなど

＜実施場所＞（歴史民俗資料館・大井川保管庫以外の場合記載）　実施場所の設備について〇を付けてください

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　プロジェクター　・　スクリーン　・　スピーカ　・　マイク

＜対象年齢・人数＞　学年等詳細を記入してください

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＜来館の場合の来館方法＞

バス　・　公共交通機関　・　自転車　・　徒歩　・　その他（　　）

↳ 大型バス・中型バス・マイクロバス　＿＿＿台

その他内容詳細については、焼津市歴史民俗資料館までご連絡ください。
電話：054-629-6847　FAX：054-629-6848　担当　太田・新村