

年 月 日

豊見城市教育委員会 文化課長 殿

郵便番号
住 所
連絡先
申請者氏名 印

豊見城市歴史民俗資料展示室見学申請書

見学日時	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分			
見学者内訳	人 員	大人 名 こども 名		
	見学団体名			
	代 表 者	氏名		
		住所		
		連絡先	電話 内線 FAX 当日の緊急連絡先 (携帯電話等)	
特記事項	利用交通機関 バス(大・中・小) 台 ・ 徒歩 雨天時 決行 ・ 中止 ・ 延期			
連絡事項	見学の際にご連絡しておきたい事項があればご記入下さい。			