



施設利用申込書

年 月 日

仙台市縄文の森広場所長 様

ご利用 日時	年 月 日 (曜日)	入館時刻	時 分					
		退館時刻	時 分					
		滞在時間	時間 分					
団体名 (学校名等)	(ふりがな)							
	団体名 _____ 様 _____ 学年							
	代表者 _____ 様							
	住所 (〒 _____) _____							
TEL (_____) _____ FAX (_____) _____								
申込者 (旅行社又は 団体申込者)	申込者 _____ 様 担当者 _____ 様							
	連絡先 TEL (_____) _____ FAX (_____) _____							
人数	大人	高・大生	小・中生	幼児	引率教員	その他		合計
	人	人	人	人	人	人	人	人
目的	一般							
	学校	1 遠足・社会見学 2 総合的な学習の時間 3 各教科の学習 (授業) 4 修学旅行 5 その他 (_____)						
体験学習 プログラム	勾玉 (_____ 人) 石のアクセサリー (_____ 人) 火おこし (_____ 人) 土器 (_____ 人) 石器 (_____ 人) 編布 (_____ 人) その他 (_____ : _____ 人)							
展示見学	<input type="checkbox"/> 見学 (<input type="checkbox"/> 解説希望あり <input type="checkbox"/> 希望なし)							
交通手段	1 貸切バス (_____) 台 2 乗用車 3 その他 (_____)							
昼食	<input type="checkbox"/> 希望あり (会場等は必ず事前にお問い合わせ下さい) <input type="checkbox"/> 希望なし ※施設内にはレストランや売店等はありませんので、お弁当等をご持参下さい。							
事前下見	<input type="checkbox"/> 希望あり [_____ 月 _____ 日 (_____) _____ 時 _____ 分~] <input type="checkbox"/> 希望なし							
自由欄	※その他ご希望等がありましたらご記入ください							

※ 野外を含む展示全体の見学には約60分かかります。また、体験活動に参加される際、引率の先生方には指導の補助をお願いしています。できるだけ事前下見をお願いします。

※ ご来館日の2週間前までに、FAX・郵送・E-mailにてお申込みください。

公益財団法人 仙台市市民文化事業団

仙台市縄文の森広場

TEL (022) 307-5665

FAX (022) 743-6771

E-mail j-hiroba@cap.ocn.ne.jp

<http://www.sendai-c.ed.jp/~bunkazai/~jyoumon/>