

平成 年 月 日

「郷土歴史文化学習事業」に係る
首里城公園特定公園施設入館券交付申請書

一般財団法人 沖縄美ら島財団
首里城公園管理部長 殿

申請者 住 所

学 校 名

学校長名

印

下記のとおり、「郷土歴史文化学習事業」による特定公園施設への入館券の交付を申請します。

入 館 日 時	平成 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分			
入 館 団 体 名	学校 学年			
入 館 人 数	教員のみ 名	児童生徒 名	計 名	
引率教員代表者名				
連 絡 先	TEL :	FAX :	携帯	
入 館 目 的				
概 要 説 明	希望する (説明開始時間 :) 希望しない			

(注) 1. 申請書をFAX送信後、こちらまでご連絡下さい。申請が受理され許可が下りた場合、必ずご返答致します。ご返答が無かった場合は受理されていない可能性があり、有料でのご見学となりますのでご注意下さい。

2. 申請に伴う交付について、入館目的等を勘案し決定致しますが、他校との均等、その他から、交付をお断りする場合もございますので、ご了承下さい。

■申し込み先■

一般財団法人沖縄美ら島財団 首里城公園管理部 事業課 調査展示係

TEL : 098-886-2020 FAX : 098-886-2022

※首里城公園管理部 確認欄

常勤参与	部 長	管理課長	事業課長	調査展示 係長	調査展示係員	年 月 日