

「郷土歴史文化学習事業」首里城公園下見申込書

【申請は来館日の1週間前までに提出してください】

申し込み日：平成 年 月 日 ()

下見希望日時	H 年 月 日 () 時 分～		
学校名	学校 学年		
担当者名	担当者名	TEL	
電話・FAX		FAX	
来園者名前 (フルネームでの記入)	1. 2. 3. 4. 5.		
	合計名		
生徒を含む見学予定の日時	H 年 月 日 () 時 分		
見学の際の予定人数	先生	生徒	計
	名 +	名 =	名

■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

注) 申請書をFAX送信後、こちらまでご連絡ください。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ください。

※首里城公園管理部 記入欄

転記日	確認(TEL)	係長	担当
/	/		