

令和 年 月 日

「郷土歴史文化学習事業」首里城公園下見申込書

【申請は来場日の1週間前までに提出してください】

| | |
|------------------|--|
| 下見希望日時 | 年 月 日 () 時 分 |
| 学 校 名 | 学校 学年 |
| 担当者氏名 | |
| 連絡先 | TEL : FAX : |
| 下見者氏名 (フルネーム) | 1. 2. 3. 4. 5. 合 計 _____ 名 |
| 見学予定の日時 | 年 月 日 () 時 分 |
| 見学予定人数 | 先生 生徒 計 _____ 名 + _____ 名 = _____ 名 |

注) 申請手続きが完了した場合、事前にご返答致します。ご返答が無い場合は、お手数ですが確認のご連絡をお願い致します。

■お問合せ先■

一般財団法人 沖縄美ら島財団 首里城公園管理部 事業課 広報企画展示係

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