様式第１号（第５条関係）

宮古市崎山貝塚縄文の森ミュージアム入館許可申請書

年　　月　　日

　宮古市教育委員会　あて

住　所

申請者　氏　名

電　話

（法人等その他の団体にあっては、

その名称及び代表者の氏名、連絡先）

次のとおり、宮古市崎山貝塚縄文の森ミュージアムの入館の許可について申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 入館年月日 | 　　　　年　　　月　　　日から（　　曜日） |
| 在館時間 | 　　　　時　　　分から　　　時　　　分まで |
| 入館人数 | 　　　　人（小学生・中学生・高校生　　 人、学生　 　人、一般　 　人） |
| 入館者(団体)名 |  |
| 責任者氏名 |  |
| 備考 |  |