令和　　年　　月　　日

（宛先）秋田市立赤れんが郷土館長

学校名

住　所

校　長

施設見学依頼書

　下記のとおり秋田市立赤れんが郷土館の見学を申し込みます。

記

|  |  |
| --- | --- |
|  １　見学日時 |  令和　　年　　月　　日（　　曜日） 　　　　時　　分　から　　　時　　分 まで |
|  ２　解説案内 |  必　要・不　要　　(いずれかに｢○｣印をお願いします) |
|  ３　学　　年 |  　年 |
|  ４　人　　数 | （児童生徒） 　　　名 | （内訳）　　　組　　　名　　　組　　　名　　　組　　　名 |
| （引　　率）　　　　　　　　　名 |
|  ５　交通手段 |  |
|  ６　学習の内容 | （赤れんが館について/勝平得之について/関谷四郎について　など） |
|  ７　質 問 等 | （児童生徒からの質問などございましたら、ご記入ください） |
|  ８　そ の 他 | （解説案内の有無、要望事項などございましたら、ご記入ください） |
|  ９　連 絡 先 | （電話番号、担当の先生のお名前、連絡希望時間　など） |

|  |
| --- |
| 〈申込み・連絡先〉〒010-0921　秋田市大町三丁目３－21　秋田市立赤れんが郷土館　電話：０１８－８６４－６８５１　　ＦＡＸ：０１８－８６４－６８５４　E-mail：ro-edak@city.akita.lg.jp |