

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