

丘珠縄文遺跡団体見学等申込書

年 月 日

(あて先)札幌市市民文化局
文化部長

住所
電話番号

団体名

代表者名

下記のとおり丘珠縄文遺跡の団体見学等を申込みます。

団 体 名	
担 当 者 名	
担当連絡先	☎ ()
希 望 日 時	年 月 日 時 分から 時 分まで
人 数	
希望メニュー	メニュー① (展示室見学) メニュー② (火おこし体験) メニュー③ (展示室見学と火おこし体験) ※希望のメニューを○で囲む。
そ の 他	

利用に際しては、埋蔵文化財センター職員及び現地スタッフの指示に従います。
天候等の理由で利用内容に変更が生じる場合があることを予め了承いたします。
施設や道具を破損しないように大切に使用します。

備 考 この様式により難しいときは、この様式に準じた別の様式を用いることができる。

提出先：〒064-0922 札幌市中央区南 22 条西 13 丁目 札幌市埋蔵文化財センター
(電話：011-512-5430 FAX：011-512-5467 電子メール：maibun@city.sapporo.jp)