**【 学 校 等 用 】**

**古賀市立 図書館・歴史資料館 見学申込書**

　　 年 　　月　 　日

(宛先)　古賀市教育委員会教育長

学 校 名

代表者職・氏名　　 　　　　　　　　　　　㊞

住　　 　所

電 話 番 号 　　　 　(　　　　)

|  |  |
| --- | --- |
| 日　　時 | 　　　　　　年　　　月　　　日（　　　曜日）　　　　　　時　　　分 ～ 　　　時　　　分 |
| 見学場所 | ・市立図書館　　　　　・市立歴史資料館 |
| 見学者数 | 　生徒・児童・園児数　　　　　　　人 | 引率教諭・　　指導者等数 | 　　　　　　　　人 |
| 学年等 | 年　　　　　　組　　（その他　　 　　　　　　） |
| 担当責任者の職・氏名及び連絡先 | 職・氏名　連絡先〔電話〕　 |
| 内容（テーマ・ねらいなど、詳しく記入してください。） | 　 |

【留意事項】

　１　申込書の提出は、見学実施日の１４日前までにお願いします。

　２　詳細については、来館の上、文化課（図書館・歴史資料館）職員と事前に打ち合わせを

行ってください。