

## 高崎市観音塚考古資料館団体観覧申込書（体験学習申込等）

年 月 日

利用日	年 月 日（ ）
団体名	
代表者氏名	
担当者氏名	
連絡先	
利用時間	午前・午後 時 分から 午前・午後 時 分
予定人数 (※学年等 記載)	名 ・ 引率 名 合計 名
学習内容	
博物館に対する ご要望等	

- ・団体申請書は、FAXでの提出可。来館予定日2週間前までに提出してください。
- ・バスで来館される場合は、バスの台数もご記入ください。

〒370-0884 高崎市八幡町800-144 高崎市観音塚考古資料館  
TEL 027-343-2256 FAX 027-343-2279