

施設見学申込用紙

令和 年 月 日

青森県埋蔵文化財調査センター所長 殿

住 所
氏 名 ⑩

下記のとおり、貴センターの施設見学を申し込みますので、宜しくお取り計らいください。

期 日	令和 年 月 日 ()
時 間	午前 時 分 ~ 午前 時 分 午後 時 分 ~ 午後 時 分
参加者	男性 名・女性 名 (第 学年) 計 名 (参加者の年齢層の概略をお知らせください)
責任者	
連絡先	電話 E-MAIL
目 的	
その他	

提出先：〒038-0042 青森県青森市新城字天田内 152-15
青森県埋蔵文化財調査センター 施設見学担当宛
電話: 017-788-5701 FAX: 017-788-5702
e-mail: E-MZCHOSA@pref.aomori.lg.jp