年　　月　　日

見　学　願

福山市長　様

（文化振興課）

団 体 名

代表者名

住　　所

連 絡 先

（見学日に連絡可能な連絡先をお願いします）

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名（史跡名） | 史跡二子塚古墳 |
| 見学希望日時 | 　　　年　 月　 日（ ）　　　　～ |
| 行事名 |  |
| 見学者数 | 人 | （うち引率者）　　　　人 |
| **見学対応は駅家西学区まちづくり推進委員会にお願いしています。****（１）～（３）に御記入ください。**（１）駅家西学区まちづくり推進委員会（駅家西交流館TEL084-976-0470）に連絡していますか。[ ]  連絡済[ ]  未連絡（２）ボランティアガイドを希望しますか[ ]  ガイドを希望する[ ]  ガイド不要、石室の鍵の開閉のみ希望する（３）現地までの交通手段[ ]  鉄道　　[ ]  自家用車（　　台）　　[ ]  その他（　　　　　　　　　　　） |