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（　　　　　　　　　　　） | | |