

団 体 見 学 申 請 書

(申請先) 茨木市教育委員会

団体名	
所在地	
代表者	

下記施設の見学を申請します。

希望見学施設	文化財資料館 キリシタン遺物史料館 郡山宿本陣 (※ 希望する施設を ○ で囲んでください。)	
見 学 日 時	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分	
見 学 目 的		
見 学 者 数	人 (うち引率者 人) 〈※ 学校の場合 クラス〉	
当日引率責任者		
連 絡 先 (差し支えない範囲で)	氏 名	
	住 所	
	電話番号	
下見希望日時	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分	
注 意 事 項	1 申請される時は、事前に電話等で日程等の調整を下記までお願いします。 2 展示品・ガラスケースには手を触れないでください。 3 施設内では、できるだけお静かに願います。 4 貴重な文化財ですので、写真撮影等は許可を得てください。	
備 考		
申請先・問合せ先	※ 茨木市立文化財資料館 (〒567-0861) 茨木市東奈良三丁目12番18号 電話：072-634-3433 F A X : 072-637-4745 E-mail : shiryokan@city.ibaraki.lg.jp ※ 展示資料の解説を要望される場合は、あらかじめ文化財資料館にお問い合わせください。ただし、要望にそえないこともありますので、ご了承ください。	

受 付 印