

足跡化石見学申込書

学校名 (連合名)	市・町立 小・中学校		学 校 担当者		
住 所	〒 ー		TEL		
			FAX		
依頼内容 (□印にチェックを入れてください)	【見学日】 月 日 () 時 分から 時 分まで ※交代時間 (2班の場合) 時 分		■ 足跡化石見学 ☐ 足跡化石の概略説明 (30分程度) ☐ 足跡化石を探そう (1時間程度 (概略説明含む)) ☐ 1班編成 ☐ 2班編成 ※見学所要時間 1回30分～1時間程度 ※希望する説明時間があればご記入ください。		
			希望説明時間 分間程度		
見学者	学 年	クラス数	生徒数	引率者数	参加者合計
	年生	クラス	人	人	人
利用交通機関	☐ J R ☐ 観光バス 台 ☐ 路線バス		種 別	☐ 自然学校 ☐ その他 ()	
実施行程	令和 年 月 日 () ～ 月 日 () まで				
町内宿泊	宿泊先 (連絡先)		町外宿泊	宿泊先 (連絡先)	
泊	TEL ()		泊	TEL () -	
その他依頼事項					

【送信先】

香美町自然学校受入協議会 事務局 (香美町役場観光商工課内)

F A X 0 7 9 6 - 3 6 - 3 8 0 9

T E L 0 7 9 6 - 3 6 - 3 3 5 5 (課直通)