

年 月 日

岡山大学考古資料展示室*の見学について（依頼）

次の要領で、上記施設の見学を依頼します。

| | |
|--------|----------------------------------------------------------------------|
| 申請者 | 〒 住所 氏名 Tel. () Fax. () e-mailアドレス 印（個人の場合は押印不要です。） |
| 見学希望日 | 年 月 日（曜日） （土日祝日の見学は承っておりません。） |
| 見学希望時間 | 時 分 ～ 時 分 |
| 見学人数 | 合計（ ）名 |
| 備考 | 学校等団体（10名以上）でのご見学の場合は、連絡担当者の氏名・連絡先をご記入ください。 |

*旧考古学資料館（通称赤レンガ）内部の見学は承っておりません。本申請書は文化科学系総合研究棟にある考古資料展示室の見学申請書です。