

令和 年 月 日

京都大学総合博物館長 殿

(所属の長・校長等)

所属名・学校名

氏名 (公印)

下記のとおり、特別観覧を申請いたします。

観覧希望 日 時	令和 年 月 日 () 午前 ・ 午後 時 分 ~ 時 分		
観覧目的			
引率者	職 名	氏 名	
観覧希望者	所属 (学年・クラス等)	人 数	
連絡先	(担当者氏名・電話番号)		

*学校教育を目的とする場合には、学年・クラスごとに人数を記載してください。小学校の児童又は中学校の生徒は当該学校教師の引率が必要です。

*京都大学に所属する者若しくは総合博物館教員の紹介による学外者からの申請については、公印省略可。

以下は京都大学総合博物館より返信時に記入します。

受付日	令和 年 月 日	許可日	令和 年 月 日 京大博特第 号
-----	----------	-----	---------------------

京都大学総合博物館一般観覧規程第1項に基づく特別観覧