

アスピーク会員の皆様へ

盛岡地区勤労協 施設見学会

「史跡盛岡城跡三の丸北西部石垣修復等工事」見学募集について

日頃の取組みに敬意を表します。また、常日頃から勤労協の諸行事にご協力いただき感謝申し上げます。

さて、現在、表題の石垣復元工事が終盤へ向けて進んでいるところです。

今般、石垣の土台など、一番重要な場所を盛岡市の取り計らいで見学ができる運びとなりました。この機会を逃すと当時の石垣を構築する技術と現代の技術の歴史的融合を見逃してしまうことから、急遽となりますが、見学会を実施いたします。

つきましては、下記の内容で実施しますので、是非お誘いあわせの上ご参加ください。

記

1. 実施日 2024年10月19日(土)
2. 集合場所 岩手教育会館向バス停付近緑地帯
3. 集合時間 午前9時30分までに集合
※駐車場は各自ご対応をお願いします。
4. 内 容 盛岡市担当者より石垣についての説明を頂きながら見学を行う予定です。(90分程度)
5. 参加費 無 料
6. 申込方法 添付の申込用紙に、必要事項をご記入の上10月9日(水)迄にお申し込みください。

【連絡先】 盛岡地区勤労者協議会事務局 盛岡市紺屋町2-9(平日のみ)
TEL 019-626-4725 / FAX 019-626-4726
E-Mail : rengou@sage.ocn.ne.jp

【緊急連絡先】 当日もしくは上記事務局につながらない場合は下記へ連絡ください。
[柴谷\(しばや\) 090-1376-0746](tel:090-1376-0746)

盛岡地区勤労者協議会行き
FAX 019-626-4726

2024年 月 日

盛岡地区勤労者協議会 施設見学会
(史跡盛岡城跡三の丸北西部石垣修復等工事)
参加申込書

団体・会社名 (一財)盛岡市勤労者福祉サービスセンター

担当者名 _____

連絡先 _____

参加者氏名

(例) 氏名：〇〇〇〇〇 住所：市町村名 電話：携帯番号

氏名：_____ 住所：_____ 電話：_____

氏名：_____ 住所：_____ 電話：_____

氏名：_____ 住所：_____ 電話：_____

氏名：_____ 住所：_____ 電話：_____

氏名：_____ 住所：_____ 電話：_____

* 通信欄 *

※この参加申込書名簿は、個人情報保護法の理念に基づき、本学習会以外の目的で使用しません。