

文化の館訪問申込書

* 太枠の中をご記入下さい。		年 月 日
学 校 名		
学校側連絡 担 当 者	氏名 電話 FAX	
訪問希望日	第1希望 年 月 日() 時 分～ 時 分 第2希望 年 月 日() 時 分～ 時 分 第3希望 年 月 日() 時 分～ 時 分 <input type="checkbox"/> 雨天の場合のみ希望 * 雨天時訪問決定連絡日 <input type="checkbox"/> 前日まで <input type="checkbox"/> 当日朝 * 日程が決まりましたら、ご連絡します。日程が重なりますと、ご希望にそえない場合があります。ご了承下さい。	
対象学年	年生	
対象人数	児童・生徒 人 (クラス) 引率 人	
目 的	<input type="checkbox"/> 施設見学 (文化の館全体 ・ 図書館のみ) 説明者 (要 ・ 不要) <input type="checkbox"/> 社会科見学 <input type="checkbox"/> 調べ学習 <input type="checkbox"/> その他	
要 望 等		
※図書館記入欄	<input checked="" type="checkbox"/> 受付日 月 日 (受付者) <input checked="" type="checkbox"/> 連絡日 月 日 (連絡者) <input checked="" type="checkbox"/> 当日対応者 <input checked="" type="checkbox"/> 準備物	