

団体見学連絡票

平成 年 月 日

小田原市教育委員会 様

住 所 _____

団 体 名 _____

電 話 () _____

担当者名 _____

FAX () _____

次のことについて、連絡いたします。

見 学 日 平成 年 月 日 午前 ・ 午後 時

見 学 者 数 _____ 名

(内訳) 一般 名 高・大学生 名 小・中学生 名

見 学 時 間 30分 45分 1時間 他 ()

説 明 の 希 望 _____ 有 ・ 無

その他必要事項 _____
