

# 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 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_