

# 団体見学連絡票

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 \_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_