

## 下見申込書

下記に必要事項をご記入の上、ご来館される前々日までにFAXにて送信をいただきますようお願いいたします。

.....

FAX番号 **0586-89-8201**

日時	月 日 (曜日) 時頃
学校名 (学年)	
代表者お名前	
ご担当者様	
ご連絡先	〒 - 電話番号 :
ご参加人数	名様 ※教員の方は無料とさせていただきます。
ご相談事項	
遠足・校外学習 ご予約日	月 日 (曜日)

※ご予約、ご相談事項につきましては空欄でも結構です。