|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込年月日：  みのかも文化の森　所長　宛  （FAX：0574-28-1104）    **２０２０年度　みのかも文化の森 施設見学申込書（市外校用）**  　下記のとおり、みのかも文化の森の施設見学を申込みします。（太枠内をご記入ください。） | | | | | | |
| 学校名・学年  クラス数 |  | | 来館者数 | 児童生徒数：  引率者数：　　　　合計： | | |
| （ふりがな）  担当者名 |  | 電話番号 |  | | FAX番号 |  |
| 来館希望日 | ※候補日がいくつかございましたら、全てご記入ください。 | | | | | |
| スケジュール | ※文化の森到着時間と出発時間が分かるようにご記入ください。  ※別紙作成したスケジュールがあれば、そちらを添付していただいて結構です。 | | | | | |
| 交通手段 |  | | | | | |
| 備考欄 |  | | | | | |
| 文化の森記入欄 | | | | | | |
| 受付日時：  来館日：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　施設：  打ち合わせ日： | | | | | | |

※人数やスケジュールについては、見込みで結構です。変更があった場合は、お知らせください。

※バス会社（旅行会社）様からのお申込み、お問い合わせ等は受け付けておりません。予めご了承ください。