

H 年 月 日

クラギ文化ホール管理事務所 行

FAX 0598-23-2114
TEL 0598-23-2111

社会見学相談シート

| | | | | | | |
|-------|------|-------|----|---|----|---|
| ご依頼者 | 学校名: | ご担当: | | | | |
| | TEL: | FAX: | | | | |
| | 内線: | 携帯: | | | | |
| 参加者 | 総計 | 名: 内訳 | 生徒 | 名 | 教員 | 名 |
| ご要望など | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

【第1希望】

| | | | | | | |
|------|---|---|------|---|---|---|
| 見学日時 | 年 | 月 | 日() | : | ~ | : |
|------|---|---|------|---|---|---|

【第2希望】

| | | | | | | |
|------|---|---|------|---|---|---|
| 見学日時 | 年 | 月 | 日() | : | ~ | : |
|------|---|---|------|---|---|---|

【第3希望】

| | | | | | | |
|------|---|---|------|---|---|---|
| 見学日時 | 年 | 月 | 日() | : | ~ | : |
|------|---|---|------|---|---|---|

【通信欄】

| |
|--|
| |
| |
| |
| |