

見學申込書

20〇〇年〇〇月〇〇日

FAX: 042-645-6302

Email: info_desk@8ichi.com

学校名	八王子市立あおぞら小学校
又は団体名	
住所	八王子市〇〇町〇〇丁目〇〇
TEL	000-111-1111
FAX	000-222-2222
	3年1組担任 (所属・肩書など)
担当者名	八王子 太郎



次の通り、八王子総合卸売協同組合への見学を申し込みます。

目 的	社会科見学の為		
日 時	20〇〇年〇〇月〇〇日(金曜日) 10時00分 ~ 12時00分		
見学団体名	あおぞら小学校3年生		
入場人数	計 112 名 (大人 7名 ・ 子供 105名)		
来場方法	☒ 電車 ・ ☐ バス(大型・中型・小型) 台 ・ ☐ 徒歩		
当日の担当者及び 連絡先	担当者名	北野 花子	
	携帯番号	000-000-0000	
備 考	公共の電車、バスを利用します		
※原則、市場内での大型バスの駐車はご遠慮頂いております。			