

学 校 用

受付番号 S

修学旅行・校外学習ガイド申込書

		申込年月日		年	月	日
学校名				ご担当の先生		
				先生の携帯電話		
所在地	〒					
	電 話		FAX			
メールアドレス				緊急連絡先		
ガイド希望日時	年	月	日( )	時	分~	時 分
学年・生徒数	年生		名(男子	名・女子	名)	
ガイド希望コース(見学箇所など)						
待ち合わせ場所・時刻				午前・午後	時	分
解散場所・時刻				午前・午後	時	分
<p>下記のことについてお知らせ下されば幸いです。</p> <p>授業や事前学習で鎌倉のこと、鎌倉時代について学ばれていますか。</p> <p>ガイドについてのご要望事項があればお聞かせ下さい。</p> <p>その他、ご質問があればお書き下さい。</p>						
当協会をどこで、お知りになりましたか		<input type="radio"/> 1. 以前から利用している <input type="radio"/> 2. ホームページで <input type="radio"/> 3. 知人・友人		<input type="radio"/> 4. パンフレット <input type="radio"/> 5. その他( )		