

年 月 日

八角堂内見学申込書

八幡市教育委員会
教 育 長 様

住 所 _____

団体名 _____

代表者氏名 _____

電話番号 _____

FAX _____

E-mail _____

下記のとおり、八角堂内見学を申し込みます。

記

見 学 希 望 日 時	第一希望： 年 月 日 開始 : ~ 終了 :
	第二希望： 年 月 日 開始 : ~ 終了 :
	第三希望： 年 月 日 開始 : ~ 終了 :
参 加 人 数	人
見 学 目 的	

以上

※一番早い希望日時の1ヶ月前までに提出してください。