

旧茨城県立太田中学校講堂(現 資料館)見学申請書

令和 年 月 日

茨城県立太田第一高等学校長 殿

申請者 住 所
団 体 名
代表者氏名

下記のとおり施設を見学したいので申請します。

記

(※休業日及び学校行事等に対応できない場合がございます。見学日時については事前に電話でご相談の上決定させていただきますので、ご了承願います。太田一高 電話 0294-72-2115)

- 見学目的
- 見学年月日 令和 年 月 日 (曜日)
- 見学時間 午前・午後・全日 (時 分～ 時 分)
- 見学区分 講堂 (展示資料 ・ 外観)
駐車場 (バス ・ 自家用車)
台数 () 台
- 参加人員 人
- 見学連絡者 氏名
住所
電話番号 (携帯)
- 備考
- その他
 - 生徒の授業等に支障を及ぼさないよう留意いたします。
 - 駐車場の利用については生徒の安全に留意し、一切の責任を負います。