様式１（実施要領６関係）

現地見学申込書

令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 法人等の名称 |  |
| 申込者 | 所属部署・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |
| 見学者 | 所属部署・氏名① |  |
| * 上記申込者に同じ
 |
| 当日連絡がとれる電話番号 |  |
| 所属部署・氏名② |  |
| 所属部署・氏名③ |  |
| 所属部署・氏名④ |  |

※日程の調整は申込者と行います。

※所属部署・氏名①には見学当日の代表者を記入してください。

見学日程　８月27日(土)、28日(日)、９月３日(土)、10日(土)、11日(日)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 施設名称 | 午前の部 | 午後の部 |
| 伊太小学校神座小学校伊久美小学校 | 9：00～11：30 | 13：30～15：00 |

見学希望日時　上記見学日程のうち希望日・希望施設を記入してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 希望日時 | 第１希望 | 第２希望 |
| 月　　日（　　） | 月　　日（　　） |
| 午前・午後どちらでもよい | 午前・午後どちらでもよい |
| 希望施設※複数選択可 |  |  |
| 見学希望箇所・設備等 |  |  |

※日程の調整は申込者と行います。都合により、御希望に添えない場合もございます。

現地見学申込書はメールにより下記担当部署に提出してください。

島田市教育委員会教育総務課総務係

メールアドレス：kyouikusoumu@city.shimada.lg.jp

ファイル名および件名：【○○○】現地見学申込書

（○○○の部分は代表法人名称を記入してください）