



団体見学受付票

※太枠内をご記入ください

見学日	年 月 日()		
滞在時間	午前・午後 時 分～ 時 分		
学校名 団体名			学年
所在地 (住所)			
代表者名 (引率者名)			
電話番号	TEL. - -		
参加者	児童・生徒 学生・一般	人	
	引率者	人 ※学校関係者	
	添乗員等	人 ※学校関係者以外	
	計	人	
備考欄			