

施設見学申込書

令和 年 月 日

倉敷市環境学習センター 宛

団体名

代表者 〒.....

住 所

氏 名

電 話 (.....).....

担当者 氏名.....

電 話 (.....).....

次のとおり施設見学を申し込みます。

希望日時	令和 年 月 日 () 時 分～ 時 分	
希望コース		
参加人数		
年齢 (学年等)		
昼食の有無 ※□にチェック してください	昼食に環境学習センターの利用を希望しますか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
	「はい」の場合、芝生広場の利用を希望しますか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
移動手段	<input type="checkbox"/> バ ス (<input type="checkbox"/> 大型 <input type="checkbox"/> 中型 <input type="checkbox"/> マイクロ 台) <input type="checkbox"/> その他 ()	
備 考	その他ご要望等あれば記入してください。	

以下記入しないで下さい

※受付欄

受付日	令和 年 月 日
台帳入力 <input type="checkbox"/>	カレンダー入力 <input type="checkbox"/>
指定管理連絡 <input type="checkbox"/>	

所長	担当