

申 込 用 紙（一次申込）

「来て、見て、知って！昔のくらし」申込受付係 担当：鈴木・工藤

F A X : 03-3916-5900 E-mail:hakubutsukan@city.kita.lg.jp

「来て、見て、知って！昔のくらし」申込用紙

学校名		小学校					
申込者		先生					
連絡先		TEL:			FAX:		
		E-mail:					
		希望日時			見学 パターン選択	希望体験	
希 望 日	第1 希望	月 日 ()		午前	A B C	☐ かまど (火・水・金)	
				午後		☐ せんたく (木)	
		時 分～	時 分	☐ ふろしき (水・木)			
	第2 希望	月 日 ()		午前	A B C	☐ かまど (火・水・金)	
				午後		☐ せんたく (木)	
		時 分～	時 分	☐ ふろしき (水・木)			
	第3 希望	月 日 ()		午前	A B C	☐ かまど (火・水・金)	
				午後		☐ せんたく (木)	
		時 分～	時 分	☐ ふろしき (水・木)			
	☐ 希望しない						
参加 人数	クラス数	クラス					
	児童数	名	名	名	名	名	合計人数 名
	引率者	名 ※「担任+1名以上」をお願いします。					
備考		*送信の際には、当館までご連絡ください。(TEL 03-3916-1133) *時間は、＜実施概要＞1ページの記載時間の範囲内でご設定ください。 *希望しない場合も、「希望しない」に☑を入れ、お送りください。					
通信欄							