平和祈念展示資料館　学習支援担当宛

ふりがな 学校名	
住所	〒
電話番号	
ＦＡＸ番号	
e-mail　アドレス	
ふりがな ご担当者名	
希望日時	令和　　年　　月　　日（　　） 時限目（　　：　　～　　：　　）
学年	年　　受講人数　　名
希望するテーマに☑	□兵士　□戦後強制抑留　□海外からの引揚げ　□未定

《記入例》

ふりがな 学校名	**〇〇市立　△△中学校**
住所	〒000-0000 〇〇県〇〇市〇〇町 1－1－1
電話番号	00－0000－0000
ＦＡＸ番号	00－0000－0000
e-mail　アドレス	×××@×××.co.jp
ふりがな ご担当者名	へいわ　たろう **平和　太郎**
希望日時	令和　3　年　11　月　30　日（　火　） 3　時限目（　10：50　～　11:40　）
学年	2年　　受講人数　30　名
希望するテーマに☑	☑兵士　□戦後強制抑留　□海外からの引揚げ　□未定