

平和祈念展示資料館 学習支援担当宛

申込日 年 月 日

ふりがな 学校名	
住所	〒
電話番号	
F A X 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 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 兵士 <input type="checkbox"/> 戦後強制抑留 <input type="checkbox"/> 海外からの引揚げ <input type="checkbox"/> 未定

《記入例》

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