

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 | 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 |
| F A X 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 <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 |