

【FAX送信先：023-674-0254】

霞城セントラル23階「学習空間」manavi視察見学申込書
子ども育成ボランティア・山形 事務局長様

申込者	
-----	--

下記の通り、貴施設の視察見学を申し込みます。

申込日 年 月 日

団体名	学年まで記入下さい。
人 数	児童生徒_____人、 引率者_____人、 クラス数_____
来館日時	年 月 日 () 時 分～ 時 分
連絡先及び 責任者	TEL： 責任者職氏名：
係員からの 説明依頼	説明希望（約 分間） 説明不要
備考	霞城セントラル内の予定コース等を簡単に記入して下さい。

受付日： 月 日（担当者記入）〒990-0827 山形市城南町1-1-1 霞城セントラル23階

TEL/FAX 023-674-0254

E-mail manavi@klala-net.jp