

記入例

申込書

令和5年4月17日

下記の必要事項をご記入の上、お申込み下さい。

学校名	△△市立△△小学校	
校長名	▲▲ ▲▲	
住所	〒509-0109 岐阜県各務原市テクノプラザ1-18	
担当者名	■ ■ ■ ■ ■	
役職名	学年主任	
電話番号	058-322-3677	
学校メールアドレス	aaaaa@aaaa.aaa.jp	
希望情報 (※実施時期未定の場合①～③は記入不要です)		
対象学年	5, 6年生	
受講児童・生徒数	60名 (複数学年の場合 6年生 30名、5年生 30名)	
実施時期：第一希望①	7月 10日 (月) (午前 午後)	
実施時期：第二希望②	7月 14日 (月) (午前 午後)	
実施時期：第三希望③	7月 3日 (月) (午前 午後)	
その他希望事項		