



## 大川小学校 視察申請書

※太枠内ご記入ください。(※「直接申込み」「旅行会社」のいずれかの欄にご記入ください。)

直接申込み 記載欄	ふりがな		ふりがな	
	団体名		代表者様 氏名	
	住所			
	TEL		当日連絡のとれる 携帯電話	- -
	E-mail			
旅行会社 記載欄	ふりがな		ふりがな	
	会社名		担当者様 氏名	
	住所	〒 -		
	TEL		FAX	- -
	E-mail			
お申込み内容	お客様名			
	ご希望の日時	年 月 日( ) : ~ :	ご参加 人数	人 大人: 人 大学生: 人 小中学生: 人 未就学児: 人
	ご移動手段	大型バス、マイクロバス、乗用車 その他( )	前後の 行程	例(前) 9:00松島の旅館出発(後) 12:00女川到着 (前) (後)
	お支払方法	<input type="checkbox"/> 事前振込 <input type="checkbox"/> 事後振込		
	訪問の目的			
自由 記述欄	※質問や希望等ありましたら、こちらにご記入ください。			
※事務処理欄	<input type="checkbox"/> 大川伝承の会へ調整依頼( ) <input type="checkbox"/> カレンダー入力 <input type="checkbox"/> 可否連絡( ) <input type="checkbox"/> 請求書送付( ) <input type="checkbox"/> 振込み確認			