

(学 校 見 学)
令和 年 月 日

桐生市清掃センター あて

住 所
申請者 学校名
校長名

桐生市清掃センター施設見学について (申請)

下記のとおり施設見学を申請いたします。

記

1. 目 的

2. 見 学 日 令和 年 月 日 曜日
見学時間 午前・午後 時 分 ～ 午前・午後 時 分

3. 昼 食 取る予定有
(大会議室) 午前・午後 時 分 ～ 午前・午後 時 分
取る予定無

4. 見 学 者 第 学年 児童・生徒 人 (クラス)
引 率 者 人 合計 人

5. 交通手段 観光バス 台
公用車 (市バス 台・スクールバス 台・その他)
電車 (駅下車) ～徒歩
徒歩
その他 ()

6. 連 絡 先 学校名
住 所
担当者
TEL FAX

7. 連絡事項