年　　月　　日

# ＦＡＸ送信票

※ＦＡＸで申請してください。

| 送信先 | 発信者： |
|---|---|
| 広島市立袋町小学校長<br>扱い：袋町小学校平和資料館 | 〒 |
| FAX：（０８２）２４０－１３８４ | TEL |

# 袋町小学校平和資料館見学依頼書（団体用）

１　日　　時　　年　　月　　日（　　曜日）
　　時　　分　～　　時　　分

２　見 学 者　　団体名　：

　　学年・人数等

３　見学目的

４　説　　明　　（　必　要　・　必要ない　）　いずれかに○をしてください。

　　※　希望されていても、都合により説明ができない場合があります。

５　責任者名　　団体長　：

　　担当者　：

　　住　所　：　〒

ＴＥＬ　（　　）　　－
ＦＡＸ　（　　）　　－

※問い合わせ先　：　袋町小学校平和資料館　TEL：(082)541-5345　(9:00～17:00)