日章学園高等学校　企画広報部

# ＰＴＡ家庭教育学級 視察希望（ＦＡＸ仮申込書）

※資源節約のため、鑑文の表紙はお付けにならずに、この用紙１枚でご回答くださいますようお願いいたします。

学　校　名　　小学校・中学校

発信者氏名

電 話 番 号

ＦＡＸ 番 号

| | |
|---|---|
| 実施希望日 | 第１希望日（　　）月（　　）日（　　）曜日 |
| | 第２希望日（　　）月（　　）日（　　）曜日 |
| 実 施 時 間 | ～ |
| 参 加 人 数 | 約（　　）名 |
| 希望コース<br>（参加希望に○を） | 60分ｺｰｽ・90分ｺｰｽ・120分試食ｺｰｽ・120分体験ｺｰｽ<br>※120分試食ｺｰｽを希望された場合、昼食代500円が必要になります。 |
| 中学校担当 | 役職（　　）氏名（　　） |
| 要望・質問 | |

※学校行事の関係で、希望された日に実施できない場合があります。
※この仮申込書を提出された後に、実際の日程の調整をさせていただきます。
※体験コースについては、希望されれば内容を変更できます。
　その場合は、要望欄にご記入ください。

通信欄

<お問い合わせ先>
〒８８０－０１２５　宮崎市広原８３６番地
ＴＥＬ　０９８５（３９）１３２１
ＦＡＸ　０９８５（３９）１３２４
日章学園高等学校　企画広報部