愛知・名古屋 戦争に関する資料館

団体見学申込書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | 申込日 | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| 学校・団体名 |  | | |
| 住　　　　所 | 〒　　　　　－ | | |
| 担当者連絡先 | 氏名 | | TEL： |
| FAX： |
| E-MAIL: | | |
| 参加予定人数  ※学校の場合は学年・クラス数についてもご記入ください。 | 約　　　　　　　　　人（　　　　　　年生）（　　　　　　クラス）  ※大人数でのお申し込みの場合は、実施方法についての打ち合わせをお願いしています。 | | |
| 希望するテーマ | 戦争中の子どもの生活  　戦争と学童疎開  　愛知・名古屋の戦争被害／現代に残る戦争のつめ痕  　名古屋空襲  　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 希 望 日 時  ※できるだけ申込日より　30日以降の日を第２希望までご記入ください。 | 第１希望：　　　月　　　日（　　）　　　時　　　分～ | | |
| 第２希望：　　　月　　　日（　　）　　　時　　　分～ | | |
| 知りたいテーマの具体的な内容や要望 | | | |
|  | | | |

《資料館記載欄》

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付  年月日 | 令和　　年　　月　　日 | 申込者への連絡 | 済（　　年　月　日）　　　　未 |
| セミナールームの利用 | あり　　　　なし |
| 最終見学人数 | 人（うち中学生以下　　　人） |
| 備考 |  |