

# ふれあい教室利用申請書

団体名	<b>小学校</b> 担当者：					
	学年：	年生／クラス数：	クラス／人数：	人		
ご利用日	令和 年 月 日 ( )				入園時間	：
					退園時間	：
体験時間	10:00～10:30	10:40～11:10	11:20～11:50	13:00～13:30	帯 ご 希 望 の 時 間 入	
	ポニー					
	カンガルー					

団体入園（減免申請含む）申込書提出済み  (を入れてください)

備考

※ふれあい教室は先着順となります。

●ご記入いただき、F A Xで送付をお願いいたします。

TEL：093-741-5545

FAX：093-741-5499