

白山工房 学校団体利用申込書

FAX・076-259-2146

来館日時	年 月 日 () : ~ :		
ふりがな 学校名			
ふりがな 引率者名			
連絡先	住所 〒		
	電話番号		
学年・人数 クラス	年生	見学者 引率者	名 名 クラス
内容	※該当するところにチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 工房見学 <input type="checkbox"/> 織り体験 <input type="checkbox"/> まゆ人形づくり体験		
解説	※工房見学をする方に限ります。 <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない		
備考	※ご質問等がありましたら、こちらにお書き下さい。		

受付次第、こちらからご連絡いたします。