別紙様式１

令和　　年　　月　　日

セミナーパーク体験学習事業実施申込書

　　公益財団法人山口県ひとづくり財団　理事長　様

 　　　　　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

 　 学 校 名

 　 校 長 名

 （電　話　　　　　　　　　　　　　　　） （ＦＡＸ　　　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |
| --- | --- |
| セミナーパーク利用日時 |  令和　 年　 月　 日（　　）　　 時　 分　～　　時　 分 |
| 参加予定人数 | 　　　　　　　　年　 　　組　小学生　　　　　人　　　　　　　 　教職員　　　　　人 計　　　　人　　　　　　　　　　　　　 　　 |
| 希望する施設・学習内容 | （希望する施設・内容を記入してください） |
| バス利用の希望 | □ 希望あり　□ 希望なし | ※セミナーパーク以外の施設も利用される場合、バス代は学校負担となります |
| 担当者の氏名電話・メールアドレス |  |