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 |  | |