

旧向井家住宅見学申込書

年 月 日

泉佐野市教育委員会 様

住 所

氏名・名称

代表者（法人の場合）

代表者連絡先（ ） ー

次のとおり見学を申請します。

| | |
|----------------------------------------------------------------|---------------------------|
| 見学希望日時 | (第一希望) 年 月 日 () 時 分～ 時 分 |
| | (第二希望) 年 月 日 () 時 分～ 時 分 |
| ※見学の申し込みは原則1週間前までをお願いします。 ※見学できる日時は火・水・土・日の午前10時から午後4時までです。 | |
| 見学人数 | 小学生以下 名 |
| | 中学生～大学生 名 |
| 大人 名 (内引率者 名) | |
| ※高校生以下の方の見学には必ず大人の方の引率が必要です。 | |
| 見学目的 | |
| 担当者連絡先 | 氏 名 |
| | 住 所 |
| | 電話番号 |
| そ の 他 | |

(注意事項)

1. 本書は、見学の応募に関する内容を確認するものであり、この申込をもってお受けするものではありません。折り返し、担当者から確認連絡をさせていただいたうえで、対応等を決めますので、あらかじめご了承ください。(電話：072-447-6766、FAX：072-469-0577)
2. 台風、大雨、地震などの災害の発生や感染性疾患の流行等の理由により、予定していた見学を延期もしくはお断りさせていただく場合もありますので、あらかじめご了承ください。
3. 案内者の指示に従わないなど不相当と判断した場合は、見学中でも中止することがありますのでご了承ください。