

令和 年 月 日

長崎市立城山小学校
校長 宮田 幸治 様

団体名
所属長名 印

集会室借用依頼書

(被爆遺構見学依頼も含む)

貴校の集会室借用及び被爆遺構等の見学につきまして、下記のとおりお願いいたします。
なお、貴校周辺道路には利用バス等を駐車しないことを誓約いたします。
記

住 所	〒		
電話番号		FAX 番号	
担当者			
希望日時	令和 年 月 日 (施設使用及び見学等を含めた総時間) 午前・午後 時 分 ～ 午前・午後 時 分		
	(上記時間のうち、集会室を実質使用する時間) 午前・午後 時 分 ～ 午前・午後 時 分 ※講師の方のお名前 ()		
人 数	①児童生徒数 人・ 引率者 名 ②一般人数 名		
見学形態	班別行動 ・ 全体見学 (どちらかに○をつけてください)		
祈念館見学	あり ・ なし (どちらかに○をつけてください)		

※留意点

- 集会室の空き状況を確認の上、1か月前までに郵送(のみ)してください。
※土・日・祝日は集会室の利用はできません。
- 集会室が使用できない場合は、FAX で連絡いたします。(連絡がない場合は、使用可です。)
- 机、椅子は貴団体で必要に応じてご使用ください。片付けもお願いします。
- 80名入室可能です。エアコン、マイクあり。
- 新型コロナウイルス感染症感染予防対策にご協力ください。
※マスクの着用、手洗い、消毒、換気、3密を避ける 等
- 食事はできません。
- 封筒の表側に「見学申込み」と朱書きしてください。

城山小記入欄 (必要な場合のみ○をつけて FAX します。)

() 今回、ご希望の時間帯の集会室は空いておりません。
下記時間帯は空いています。再申込みを FAX 可です。(095-861-0148)
【 】