

年 月 日

小平ふるさと村団体見学連絡票

公益財団法人 小平市文化振興財団

代表理事 殿

見学団体名

代表者氏名

申請者住所

申請者氏名

電 話

団体見学をしたいので、下記のとおり届け出ます。

記

1 見学日時 年 月 日 ( ) 時 分～ 時 分

2 見学目的

3 見学人数

	大人	小人	計
男性			
女性			
計			

4 見学責任者氏名

電話