

送信日: 年 月 日

スクール・プログラム申込書

ふりがな 学校名							
引率担当代表	ふりがな 氏名						
	職	□図工・美術 / □学級担任 / □その他()					
	学校住所						
	電話						
	携帯電話 (当日連絡先)						
	FAX						
	e-mail						
参加の児童／生徒数		年生		人 (クラス)	
引率者数		人					
来館希望日 (来館希望日の1ヶ月前までにお申込みください)	第一希望	年	月	日 (曜)	時	分 ~	時 分
	第二希望	年	月	日 (曜)	時	分 ~	時 分
	第三希望	年	月	日 (曜)	時	分 ~	時 分
利用のねらい・希望内容 (具体的にお書きください)							

諸注意

※必要事項を記入し、FAXまたはe-mailにてお申込み下さい。後日、担当者よりご連絡申し上げます。
 ※当プログラムにかかる個人情報の保護につきましては、下記HP内にあります個人情報保護方針をご参照下さい。<http://www.mec.co.jp/j/privacy/index.html#Building>