

吉野作造記念館あて申込書（学校巡回パネル展用）

FAX：0229-23-4979

※は必ずご記入ください

学校名 ※		
担当者 ※		
住所 ※		
電話 ※		
FAX/メール		
依頼の内容	種類 ※	小学校向け（A1横11枚） / 中・高向け（A1縦12枚）
	ご希望の 展示期間 ※	年 月 日（ ） ～ 年 月 日（ ）
	会場 ※	
	人数 ※	生徒・児童（ ）名 / 教職員（ ）名
要望事項など	<p>あてはまる場合は□にチェックを入れてください。</p> <p><input type="checkbox"/>画びょうは使用できない。</p> <p><input type="checkbox"/>移動・組み立て式の掲示板はない、または使用できない。</p> <p><input type="checkbox"/>展示予定箇所はコンクリート壁面である。</p> <p>その他</p> <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>	