（様式1）

令和 年 月 日

配送校の見学会参加申込書

配送校の見学会参加要領の注意事項を理解した上で、次のとおり見学を申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 提出者 | 会 社 名 |  |
| 所 在 地 |  |
| 部 署 名 |  |
| 担当者名 |  |
| 連絡先 | 内線（　　　　　） |
| Ｅ－mail |  |

■参加希望日の時間にチェックを入れ、必要箇所を記入してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 日付 | 時間 | 参加者氏名及び当日連絡先（各回、1グループ４名まで） |
| 12月26日（月） | □午前の部 |  |  |
| □午後の部 |  |  |
| 12月27日（火） | □午前の部 |  |  |
|  |  |

※原則として、届け出た者以外の参加は認めません。

〇申込先：西条市教育委員会教育総務課（担当：村上、曽我部、青野）

〇申込期限：令和4年12月15日（木）とする。

〇ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ：kyoikusomu@saijo-city.jp