の実施についての（依頼）

平成　　　　年　　　　月　　　　日

願成寺白水阿弥陀堂 住職　様

学校名

所在地

申請者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　㊞

 (代表者)

電話番号

当校において、教育上の必要から、白水阿弥陀堂を見学させていただきたいと思いますので、ご協力くださいますよう、よろしくお願い申し上げます。

1. 学校名及び学年
2. 学習目的

3　　日程　　　　　　　 　　　　　　　年　　　　月　　　　日　（　）　　　　時　　　　分　～　　　　時　　　　分

4　　生徒人数

5　　引率人数

6　　当日責任者役職・氏名

7　　緊急連絡先