

平成 年 月 日

美野島小学校校舎等見学 同意書

下記の通り、美野島小学校の校舎等の見学について同意いたします。

福岡市立美野島小学校長
(公印省略)

見学日時	平成 年 月 日 (曜日) 午前・午後 時～午前・午後 時	
申込代表者 氏名住所等	ご氏名	様
	ご住所	〒
	電 話	() — () — ()
	F A X	() — () — ()
	Eメール	
見学者数等	卒 業 年	昭和 ・ 平成 年 3月卒業
	見学者数	名見学予定
見学の際の 要 望 等 について	※ ご要望につきましては、下記の取り対応いたします。ご理解くださいますようお願いいたします。	
学校担当等	担 当 者	教頭
	住 所	〒 812-0017 福岡市博多区美野島3丁目22-7
	電 話	092-431-3834
	F A X	092-431-3982
	Eメール	アドレス enoki1956@yahoo.co.jp