年　　月　　日

福岡県立折尾高等学校長　殿

申込団体名

貴校「きらり、発見！堀川ものがたり館」・「ひらた船」の見学を下記のとおり申し込みます。

記

日　　時	年　　月　　日（　　）　　時　　分より 年　　月　　日（　　）　　時　　分まで
目　　的 （簡略に）	
見　学　内　容　（該当に○印をお願いします）	
1（　　）　見学のみを依頼します。（団体側で説明などはすべて行います） ※高校生が授業をしている場合があるため、マイクなどのご使用はご遠慮ください。 2（　　）　見学と堀川やひらた船について簡単な説明を依頼します。（　　分程度） ※本校担当者が説明を行います。	
見学人数	人
申 込 者 連 絡 先	代表者名 印
	担当者名
	連 絡 先　　電話番号　（　　）　　－ Ｆ Ａ Ｘ　（　　）　　－