

F A X 返信先 : 0 4 2 - 4 7 1 - 2 2 3 4

社会科見学 申込受付表

申込日 : 年 月 日

見学希望日	第一希望日 : 年 月 日 ()	
	第二希望日 : 年 月 日 ()	
希望時間	午前 時 分ごろ ~ 午前 時 分ごろまで	
見学者	(中・小)学 年生 名	合計 名 (名)
	引率者 名	
来場方法	<input type="checkbox"/> バス 台 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他 ()	
当日の引率責任者及び連絡先	責任者名 携帯番号	
連絡先	住所	
	団体名	
	電話番号	
事前下見希望日	年 月 日 ()	
	午前 時 分ごろ ~ 午前 時 分ごろまで	
その他		

※希望日は平日にお願いいたします (毎月水曜日、12月全日、毎月の感謝サービスデーを除く)

※事前下見の日に認印の持参をお願いいたします (都内の学校は東京都への申請書類の記入有)

お問合せ

東久留米卸売市場協同組合 事務局

メール : higashikurume-ichiba@jcom.home.ne.jp

TEL : 042-471-2231 FAX : 042-471-2234

月~土 9時 ~ 15時 (水・日・祝日は休業)

休業日は市場カレンダーでご確認ください。