【番　号】 **０１１－６１６－０９００**

【送信先】　本郷新記念札幌彫刻美術館「ハロー！ミュージアム」担当 宛

【締 切】 **活動日の１週間前まで**

❷ 車両情報確認書

|  |
| --- |
| 学校情報 |
| 学　校　名 | 小学校　　　 | 参加コース | **彫刻美術館**　　コース |
| FAX番号 | －　 　　－ | 担　当 |  |
| 活　動　日 | 平 成　　 年 　　 月 　 　日 ( 　 )、 　 　日 ( 　 )、 　　 日 ( 　 )　　　　　　　　　　　　　　　　　　※ 複数日で行う場合は全日程をご記入ください。 |

|  |
| --- |
| バス情報 |
| バス会社名 |  | 台 数 | 台　　　 |

|  |
| --- |
| その他 車両情報 |
| ① | 車　種 |  | 車両ナンバー |  |
| ② | 車　種 |  | 車両ナンバー |  |
| ③ | 車　種 |  | 車両ナンバー |  |

