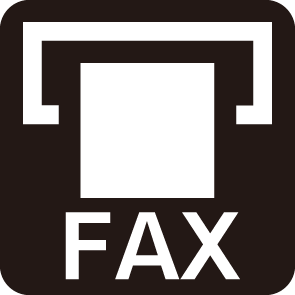
【番　号】 **０１１－６１６－０９００**



【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】 **活動日の前月10日まで**※手配の関係上、厳守でお願いします。

※ 複数日または同日に複数回利用する場合は、複写して一回ごとにご記入ください。

❸ 森バス利用記入用紙

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **学　校　名** | 小学校 | **参加コース** | **彫刻美術館**　　コース |
| **FAX番号** | －　 　　－ | **当日責任者氏名** |  |
| **連　絡　先** | －　 　　－　　　　　　　 　※ 携帯電話番号をご記入ください。 | | |
| **利　用　日** | 令和元　　 年 　　 月 　 　日 ( 　 ) | | |
| **[行き]**小学校出発時刻　　　　　時　　　　分 | | **[帰り]**美術館出発時刻　　　　　時　　　　分 | |
| 【駐車場所地図】  　学校住所 〒　　　　－  ※周辺の地図と具体的な駐車場所に印をつけてください。（住宅地図添付可）  ※バスが駐車できない場所、またはバック移動が必要な場所は避けてください。  ※法令により、送迎場所は１ヶ所のみとさせていただきます。途中での乗車・下車はできません。 | | | |

