

令和 年 月 日

ピースキャラバン（資料館がやってくる）申請書

（宛先）

埼玉県県民生活部県民広聴課長

（郵便番号 ー ）

申請者 学校名

学校住所

学校長名

担当者名

電話番号

ピースキャラバンを希望したいので、下記のように申し込みます。

記

| | |
|------------------|-------------|
| 実施日 | 令和 年 月 日（ ） |
| 実施時間 | 時 分～ 時 分 |
| 実施学年 | 年 |
| 実施クラス数 | クラス |
| 生徒合計人数 | 人 |
| 実施にあたって 質問・要望 | |