

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
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	