

一般見学者 受付用紙

月 日 曜日 回次

※ 江田島市からお越しの方は住所欄に江田島市に○をつけてください。

代表者情報		住 所	年 齢	見学 人数 (本人を含む)	島内来校手段 (○を付けて下さい)	同行者									
						住所	都道 府県								
名前		都道 府県 江田島市	7～16 歳 17～32歳 上記以外	名	① 路線バス ② 観光バス ③ 自家用車 ④ その他	住所	都道 府県								
電話番号						江田島市	0～6 歳 7～16 歳 17～32歳 上記以外								
名前		都道 府県 江田島市	7～16 歳 17～32歳 上記以外	名	① 路線バス ② 観光バス ③ 自家用車 ④ その他	住所	都道 府県								
電話番号						江田島市	0～6 歳 7～16 歳 17～32歳 上記以外								
名前		都道 府県 江田島市	7～16 歳 17～32歳 上記以外	名	① 路線バス ② 観光バス ③ 自家用車 ④ その他	住所	都道 府県								
電話番号						江田島市	0～6 歳 7～16 歳 17～32歳 上記以外								
名前		都道 府県 江田島市	7～16 歳 17～32歳 上記以外	名	① 路線バス ② 観光バス ③ 自家用車 ④ その他	住所	都道 府県								
電話番号						江田島市	0～6 歳 7～16 歳 17～32歳 上記以外								
名前		都道 府県 江田島市	7～16 歳 17～32歳 上記以外	名	① 路線バス ② 観光バス ③ 自家用車 ④ その他	住所	都道 府県								
電話番号						江田島市	0～6 歳 7～16 歳 17～32歳 上記以外								

※ 記入していただいた個人情報は見学受付及び集計等に使用します。
 ※ 楷書体でご記入ください。不明瞭な場合、お声かけさせていただきます。