**小学校団体見学希望日アンケート調査票**

・小学校名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

・担当の先生のお名前（　　　　　　　　　　　　　　　）

・電子メール（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

・電話番号　　（　　　　　　　　　　　　　　　）

・ファックス番号（　　　　　　　　　　　　　　　）

・住所（〒　　－　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

・見学者数（児童数＋引率教員数）　（　　　　　　　　　　）人

・希望日時

　　第一希望：　　　月　　　　日（　　　）曜日　（　　　　　）時から

　　第二希望：　　　月　　　　日（　　　）曜日　（　　　　　）時から

　　第三希望：　　　月　　　　日（　　　）曜日　（　　　　　）時から

　　第四希望：　　　月　　　　日（　　　）曜日　（　　　　　）時から

　　第五希望：　　　月　　　　日（　　　）曜日　（　　　　　）時から

・ご要望、その他

　　＊メールで返送して下さい。

　　　　　神戸深江生活文化史料館

　　　　　　〒６５８－００２１　神戸市東灘区深江本町３丁目５－７

　　　　　　　メール　kobe-fukae-folklore-museum@nifty.com

　　　　　　　電話　　０７８－４５３－４９８０（ファックス兼用）