教育委員会事務局小中学校企画課

横浜市国際学生会館担当あて

横浜市国際学生会館現地見学会申込書

令和　年　　月　　日

（申請先）

横浜市長

（申請者）

団体名

所在地

担当者名

電話番号

　横浜市国際学生会館現地見学会について、下記のとおり参加を申し込みます。

　日時：令和４年６月29日（水）　午後３時～午後５時

　場所：横浜市国際学生会館

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）参　加　者　氏　名 | 部署・職名 |
| （　　　　　　　）（代表） |  |
| （　　　　　　　） |  |
| （　　　　　　　） |  |

※１団体につき、参加者は３名までとさせていただきます。

【お申し込みについて】

|  |
| --- |
| 期限：令和４年６月24日（金）午後５時まで方法：電子メールで、教育委員会事務局小中学校企画課あてに送付してください。　　　送信する際、メール件名の先頭に必ず、「【学生会館現地見学】」と入力してください。送信後、到達の確認を電話で行ってください。 |

提出先：横浜市教育委員会事務局学校教育企画部小中学校企画課　国際学生会館担当

電子メール：ky-kikaku@city.yokohama.jp

電話：045-671-3285