

令和 年 月 日

佐倉市、酒々井町清掃組合事務局長 様

学 校 名
校 長 氏 名

酒々井リサイクル文化センターの見学について

このことについて、酒々井リサイクル文化センターの見学を下記により
お願いします。

記

1. 日 時 ・ 令和 年 月 日 曜日
・ 午前 / 午後 時 分 ~ 時 分
2. 人 数 ・ 児童数 人 (人 × 班)
・ 引率者 人
3. 目 的
4. その他
5. 連絡先 ・ 学校所在地
・ 電話番号
・ 担当者名