

施設見学届

令和 年 月 日

島根県立武道館長 様

届出者

住所

団体名

氏名

下記のとおり届出でします。

期 間	令和 年 月 日 (曜)				
	時から		時まで		
見学者	名	引率者	名	合計	名
引率責任者 氏 名			連絡先		
			携帯(当日)		
備 考					
※雨天時のみ等 ご記入下さい					