

年 月 日

出前授業申込書

あて先	特定非営利活動法人 飛山城跡愛護会		
団体名		代表者名	
担当者名			
住所			
電話番号	() -	FAX番号	() -
E-mail			
日時	年 月 日() 時 分 ~ 時 分		
参加者	名 (内訳 大人_____名、子ども_____名)		
希望する内容			
会場			
備考			

とびやま歴史体験館

特定非営利活動法人 飛山城跡愛護会

〒321-3236 栃木県宇都宮市竹下町380-1 TEL 028-667-9400/FAX 028-667-9401

[E-mail bz892724@bz01.plala.or.jp](mailto:bz892724@bz01.plala.or.jp)