

令和 年 月 日

神戸大学附属幼稚園
園長 渡邊隆信様

印

参観についてのお願い

記

1. 日時

2. 目的

3. 参観者氏名

4. 参観内容

5. 連絡先

所属：

住所：

電話番号：

メールアドレス：