

令和 年 月 日

徳島県立渦の道
徳島県立大鳴門橋架橋記念館
館長 原 友希 様

学校名 _____ 印
住所 _____
電話 _____

遠足・修学旅行証明書

教育課程に基づく課外授業として証明致します。

I. 利用施設

下記より利用される施設をお選びください。2施設利用の場合は両施設ともお選びください。

渦の道

大鳴門橋架橋記念館

II. 利用日 令和 年 月 日 (曜日)

III. 利用人数

1. 生徒または児童 _____ 学年 _____ 名
_____ 学年 _____ 名
_____ 学年 _____ 名 合計 _____ 名

2. 引率者 (教諭・カメラマンなど) 合計 _____ 名

3. 引率者 (ご家族・ボランティアなど) 合計 _____ 名