

長野市立通明小学校 創立150周年記念事業ご案内  
2003年在籍者（創立130周年在籍）各位

タイムカプセル事業部会

# タイムカプセルを開けます 20年前のあなたのメッセージを 受け取りましょう。

○日時：令和5年11月3日（金） 13：30～15：00  
※ご本人、保護者等受け取りに来た方は全員入れます。

○会場：長野市立通明小学校

○日程：正面児童玄関より入場 2003年在籍学年の教室に移動  
13：00～13：20 受付  
2003年の在籍学年の廊下で受付⇒在籍学年の学級で待機

13：30 開会

14：00 タイムカプセルの中味を受け取る

14：30 懇談

15：00 解散

◇あなたへのお願い

右のQRコードから入場して、ご回答下さい。

※5月31日までに送信して下さい  
※封書の宛先の4桁の赤字の番号が  
あなたの「整理番号」です。

例 4321＝4年3組21番  
「あなたは当時4年3組でした」

早めのご回答をお願い致します。

※裏面のアンケートに記入しFAXで送信、または郵送でも結構です。

通明小学校150周年記念事業「タイムカ  
プセル 20年前のメッセージを受け取る  
う」



この用紙は、QRコードを使用されない場合にお使いください。

FAXは⇒026-284-2217

郵送は⇒〒381-2233 長野市川中島町上氷鉋1-11  
「通明小学校 150周年記念 タイムカプセル事業部」宛

通明小学校 150周年記念  
130周年記念タイムカプセルアンケート

|                                                                                                                                                               |                                                                                             |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| ①整理番号                                                                                                                                                         |                                                                                             |  |  |
| ②氏 名                                                                                                                                                          |                                                                                             |  |  |
| ③参加の有無<br>11月3日は参加されますか<br>(予定でけっこうです)                                                                                                                        | <div>・ 本人が参加する [      ]</div> <div>・ 親等の代理が参加する [      ]</div> <div>・ 参加できない [      ]</div> |  |  |
| ④不参加の時はどのように受け取りますか<br><br>A；当日参加した方や保護者等に依頼する。 [      ]<br>B；後日着払いで宅配してほしい。 [      ]<br>(送り先住所) 〒 _____<br><br>C；R6年1月3日午前9：00～12：00に<br>通明小にとりにくる。 [      ] |                                                                                             |  |  |
| ⑤問い合わせがありましたらご記入ください。<br><br>連絡先    アドレス _____ @ _____<br><br>電    話                      -                      - _____                                      |                                                                                             |  |  |

- \* 1 このアンケートで得た個人情報は、記念事業以外には使用致しません。
- \* 2 参加できないと回答した方も、都合がいたら当日お出でください。
- \* 3 当日急に都合がつかなくなった場合は、292-0100（通明小）へご連絡ください。