年　　　　月　　　　日

指定管理者　宛

施設見学申込書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | 見学希望日  | 年　　　月　　　日　（　　） |
| ※見学の申し込みは原則2週間前までにお願いいたします。 |
| 2 | 見学希望時間 | 時　　　　分　から　　　　　時　　　　分　まで |
| ※通常の見学ルートに要する時間は、座学を含めて1時間程度です。 |
| 3 | 見学人数 | 小学生(　　　　学年） |  | 名 |
| 小学生以下 |  | 名 |
| 中学生～高校生 |  | 名 |
| 大人(大学生以上) |  | 名(引率者含む) |
| 合計 |  | 名 |
| ※高校生以下の方の見学には必ず大人の方の引率が必要です。 |
| 4 | 見学目的(又は見学希望施設) |  |
| ※特に希望がない場合は通常の見学ルートをご案内します。 |
| 5 | 申込者連絡先 | 団体名: |  |
| 担当者氏名： |  |
| 住所： |  |
| 連絡先電話： |  | /FAX: |  |
| Eメールアドレス： |  |
| 6 | その他 |  |
| ※連絡事項等がございましたらご記入ください。 |