見学申込書

申込日：平成　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| １　見学希望日 | 平成　　年　　月　　日（　　）曜日 |
| ２　見学時間 | 　　　時　　　分　　から　　　時　　　分　　まで |
| ３　見学希望施設 | □　福島県南相馬原子力災害対策センター□　福島県楢葉原子力災害対策センター |
| ４　団体名・学校名 | （学校の場合、校長氏名　　　　　　　　　　　　　　） |
| ５　住所・連絡先 | 〒　　　―　　　　（電話番号）　　　　―　　―　　　　（FAX）　　　　―　　―　　　　（メールアドレス） |
| ６　見学責任者氏名及び当日の連絡先 | （電話番号） |
| ７　見学者数 | 合計　　名（学校の場合）（　　　学年　　　学級　　　名、引率　　　　名） |
| ８　来館手段 | □バス　　　台　□自家用車　　台　□その他（　　　　） |
| ９　その他 |  |