

施 設 見 学 申 請 書

下記の要領にて貴社の施設を見学致したく申し込みます。

見 学 日 時	年 月 日 () 時 分			
見 学 場 所	製糸作業所 ・ 養蚕施設			
申 込 責 任 者	ふりがな 氏 名	印		
	電 話 番 号		FAX 番 号	
見 学 者 数 (引率者含む)	子 ども	名	大 人	名
見 学 目 的				
備 考	過去の見学歴 有 年 月 日 ・ 無			

施設見学申請についての注意事項

- ◎申請は希望日の1週間前までにお願いします。
- ◎施設見学の所要時間は45分程度です。
- ◎施設見学者は職員の案内に従いご見学ください。
- ◎精密機器を扱っておりますので、絶対に手を触れないでください。
- ◎写真及び動画撮影は、職員が認める箇所以外のご遠慮願います。
- ◎作業所の駐車場に限りがあります。事前にご連絡ください。

シルバー使用欄				
	承認日	事務局長	次長	担当
承認				

一般用

社団法人浦添市シルバー人材センター

〒901-2103 沖縄県浦添市仲間1丁目10番7号 (浦添市社会福祉センター2階)

TEL:098-875-1701 FAX:098-878-7927

E-mail urasoe3@sjc.co.jp