

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				
見 学 者 名	ふりがな				
	団 体 名	印			
	代 表 者 氏 名				
	所 在 地 〒				
	団 体 TEL		団 体 FAX		
申 込 責 任 者	氏 名		電 話 番 号		
	E-mail		FAX 番 号		
見 学 者 数 (引率者含む)	児 童 名	第 学 年	職 員 名	職 員 名	其 他 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週間前までをお願いします。
- ◎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・動画撮影は、職員が認める箇所以外のご遠慮願います。
- ◎作業所の専用駐車場は限りがありますので、事前にご連絡ください。

シルバー使用欄				
承認	承認日	事務局長	次長	担当

学校用