

施設見学申請書（学校用）

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	
見学者名	ふりがな 団体名					
	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 その他	職員 名	その他 名
見学目的						
備考	過去の見學歷 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・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。

◎連絡先

公益社団法人浦添市シルバー人材センター 養蚕事業所
 〒901-2128 沖縄県浦添市伊奈武瀬1丁目7番2号 養蚕絹織物施設サンシルク1階
 TEL:098-943-0623 FAX:098-943-0624 E-mail yousan.kaiko@gmail.com