

## 視察(見学)等申込書

下記の通り視察(見学)を希望しますので、日程調整をお願いいたします。

|  |                              |
|--|------------------------------|
| 申請日                                      | 平成 年 月 日                     |
| (フリガナ)<br>団体名                            | (フリガナ)                       |
| (フリガナ)<br>代表者名                           | (フリガナ)                       |
| 団体住所                                     | 〒 -                          |
| 電話番号                                     | - -                          |
| FAX番号                                    | - -                          |
| メールアドレス                                  |                              |
| (フリガナ)<br>申込書記入者名                        | (フリガナ)                       |
| 日中に連絡が<br>可能な電話番号                        | - -                          |
| 視察(見学)のご希望週<br>(ご希望の曜日がある場合は<br>ご記入ください) | 月の第 週(曜日 : )<br>月の第 週(曜日 : ) |
| 参加人数                                     | 名(※最大5名まででお願いいたします)          |
| 視察(見学)等の目的                               |                              |

※日程はご希望に添えない場合があります。できる限り複数日(期間)をお知らせください。