

記入日:令和 年 月 日

申 込 名			
見 学 日 時	令和 年 月 日()	:	~ :
見 学 人 数	名(下欄に見学される方の氏名をご記入ください)		
交 通 手 段 ※該当するものに○をつけてください。	あおなみ線	市バス	徒 歩
	自動車(台)	自転車(台)	バイク(台)
	その他()		
申込者詳細 (連絡先)	氏 名		
	住 所		
	連 絡 先	TEL	FAX
	Eメール		
備 考 ・ご見学目的 ・ご質問 ・見学者内訳 (車椅子の方の人数等) ※自由にご記入下さい			

見学者名簿

氏 名	

見学者の方の全員分の名簿を作成願います。(別途、書式を作成していただいても構いません)

★ご記入頂いた個人情報は、館内入退管理のため及び重度障害者雇用地方相談協力員に携わる報告書類の作成・提出・保管のために使用させていただきます。

★個人情報について、開示・訂正等のご要望がある場合は、以下お問い合わせ先までご連絡ください。