

申込者記入欄

学校名		所在地(住所)		
見学申し込み者	(ふりがな) お名前	電話	学科	学年 年
本人以外の 参加者	(ふりがな) お名前	電話	学科	学年 年
	(ふりがな) お名前	電話	学科	学年 年
	(ふりがな) お名前	電話	学科	学年 年
	(ふりがな) お名前	電話	学科	学年 年
ご希望の 希望日	年 月 日 () ※原則として毎月第2火曜日の開催となります。他の日付が希望の場合はご連絡ください。 見学開始時間は原則AM9:30～(所要時間 おおむね2時間程度)			

責任者記入欄

見学責任者	(ふりがな) お名前	電話	所属・役職
その他ご希望等			

<注意事項>

- ・申込みは、2週間前までをお願い致します。
- ・できるだけ電車やバスでのご利用をお願いします。駐車スペースの確保を希望する場合は、車両の種類と台数を記載してください。
- ・見学人数につきましては、1回につき6名様以内(引率者含む)とさせていただきます。
- ・団体での見学をご希望の場合は別途ご連絡ください。
- ・工場見学をご希望の方は、工場見学申込書に必要な事項を記入の上、郵送又はFAXにてお申し込みください。お申し込み後、1週間程度で見学受入可否の連絡をさせていただきます。
- ・見学内容に変更(中止・到着時間変更など)が生じた場合はご連絡ください。
- ・見学中の撮影はご遠慮願います。
- ・見学中の事故につきましては当社の故意または過失による場合を除き、一切の責任を負いかねます。
- ・申込書にご記入頂いた個人情報、工場見学受付管理の目的だけに使用します。また見学のお申し込みには、責任者のご署名ご捺印が必要となります。



上記注意事項を読み、これに同意します。

見学責任者ご署名

当日のスケジュール(9:30に集合した場合)

