（別紙）

見学申込書

　　　　　　　　　　 令和　　　年　　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| １　見学希望日 | 令和　　　年　　　月　　　日　（　　　）曜日 |
| ２　見学時間 | 時　　　分　　から　　　時　　　分 |
| ３　見学希望施設 | □ 茨城県原子力オフサイトセンター  □ 茨城県環境放射線監視センター  □ 原子力緊急時支援・研修センター |
| ４　団体名・学校名 | （学校の場合、校長氏名　　　　　　　　　　　　　　） |
| ５　住所・連絡先 | （郵便番号）　　　　－  　（電話番号）　　　　－　　　　　 －  　（ＦＡＸ） 　　－ 　　　　　－ |
| ６　見学責任者氏名  　　及び連絡先 | （電話番号）　　　　－　　　　　 －  　（ＦＡＸ） 　　－ 　　　　　－ |
| ７　見学者数 | 合計　　　　名  　（　　　学年　　　学級　　　名、引率者　　　名） |
| ８　来館手段 | □バス　　台　　□自家用車　　　台　　□その他（　　　　　） |
| ９　その他 |  |