（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 |  |