

(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	<input type="checkbox"/> 茨城県原子力オフサイトセンター <input type="checkbox"/> 茨城県環境放射線監視センター <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> バス 台 <input type="checkbox"/> 自家用車 台 <input type="checkbox"/> その他 ( )
9 その他	