原子力緊急時支援・研修センター（茨城）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　団体名 |  |
| ４　団体所在地 ・連絡先 | （郵便番号）　　　　－  　（電話番号）　　　　－　　　　　 －  　（ＦＡＸ） 　　－ 　　　　　－ |
| ５　見学責任者氏名 及び連絡先 | （電話番号）　　　　－　　　　　 －  　（ＦＡＸ） 　　－ 　　　　　－ |
| ６　見学者数 | 合計　　　　名 |
| ７　見学の目的 |  |
| ８　来館手段 | □バス　　台　　□自家用車　　　台　　□その他（　　　　　） |
| ９　その他 |  |

別　紙

（太枠内記入）　　　　　　　　　　　　　　　　見学者名簿

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 氏名 | 年齢 | 所属名または役職名 |
|
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| 16 |  |  |  |