令和　　年　　月　　日

 殿

国立研究開発法人 日本原子力研究開発機構

原子力緊急時支援・研修センター 福井支所

支援･研修センターご見学に関する事務手続きについて

拝啓

貴職におかれましては時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

また、この度は支援･研修センターのご見学をお申し込みいただきまして、誠にありがとうございます。早速ではございますが社内の事務手続きに必要となりますので、別紙の「支援･研修センター　見学申込書」にご記入の上、お送りいただけますようお願い申し上げます。なお、下記のとおりご注意いただきたいことがございますので、ご一読くださるよう、併せてお願い申し上げます。お越しをお待ち申し上げております。

敬具

記

ご注意いただきたい事項

（１）ご見学時、階段の上り下りがございますので、動きやすい服装でお越しください。

（２）支援・研修センターの建物内は土足禁止とさせていただいておりますので、内履きをご準備いただき、お履き替えいただきます。

（３）業務上の止むを得ない事情から、ご見学日程を変更させていただく場合がございますので、あらかじめご了承願います。その場合は、事前にご相談させていただきます。

以　上

＊申込書はご見学日の10日前までに届くよう、郵送またはFAX願います。

送付先：〒914-0833　福井県敦賀市縄間54号6番地の2

国立研究開発法人　日本原子力研究開発機構　原子力緊急時支援・研修センター　福井支所

TEL：(0770)20-0050　FAX：(0770)20-0711

令和　　年　　月　　日

支援･研修センター　見学申込書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込み事務局 | 所属名 |  | 見学日時 | 令和　年　月　日（　）　：　　～　　： |
| 氏 名 |  | 見学の目的 |  |
| 住 所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| 当日の連絡先（携帯電話） |  | 見学者団体名 |  |

見学者名簿（太枠内記入）

　海外渡航歴のある方で帰国後14日に満たない方は見学の参加をご遠慮いただきます。

※２　当日に体調確認及び検温を実施し、症状等＊のある方や37.5℃以上の発熱がある方は見学の参加をご遠慮いただきます。

＊　症状等とは、感染又はその疑い、発熱・咳・全身倦怠感などの症状、濃厚接触（家族の感染を含む。）を言います。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 氏　　　　　名 | 性別 | 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 |  |  |  |  |