

申込日 年 月 日 ()

幌延深地層研究センター 地下施設見学会申込書

見学日時※	年 月 日 ()
	午前の部(9:30～12:00) ・ 午後の部(13:00～15:30)
ふりがな	
団体名又は個人名※	
ふりがな	
住所(又は所在地)※ (市町村名までで構いません。)	
ふりがな	
担当者氏名※ (個人の方は不要)	
連絡先※ (当日連絡の取れる連絡先を ご記入ください。)	
連絡先E-mail	
来訪人数※	名
見学目的※	
見学前後の予定※ (差支えない範囲でご記入ください。)	見学前: (出発予定 時 分)
	見学後: (到着予定 時 分)
備考欄 (見学にあたってご留意すべき事項等 ございましたらご記入ください。)	
備考欄 (見学にあたってご留意すべき事項等 ございましたらご記入ください。)	
お問い合わせ先	幌延深地層研究センター 総務・共生課 〒098-3224北海道天塩郡幌延町字北進432番地2 Tel 01632-5-2022 問合わせ時間: 平日9:00～17:00(12:00～13:00を除く) Fax 01632-5-2033 ※見学日当日の連絡は、ゆめ地創館(Tel:01632-5-2772)へご連絡願います。

参加者名簿

	ふりがな 氏 名	性 別	所 属(又は職業)	年 齢 (役職)	備 考
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					