様式１

県有施設等 見学申込書

県民情報センター　御中　　　次のとおり申し込みます

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名（学校名・学年等） |  |
| 所在地及び連絡先 | 〒ＴＥＬ：携帯電話：**※見学当日連絡がとれる方（引率責任者等）の携帯番号を必ずご記入ください。**ＦＡＸ：E-mail： |
| 担当者　職　氏名 |  |
| 見学希望日時 | 　　年　　月　　日（　） 　時　　分～　　時　　分 |
| 見学者数 | 　　　名　（児童・生徒　　名　　引率者　　名）※複数のクラスの場合は、クラスごとの人数をご記載ください。 |
| 希望する見学施設※受け入れ施設の都合により、ご希望に沿えない場合がありますので、あらかじめご了承願います。 |  |
| バス駐車場確保の要否 | 要（　　台、　時　　分～　　時　　分）　　　　不要**※係が開錠・施錠しますので、駐車予定時間が変更となる場合、平日は庁舎管理室（055-223-1392）、土日は県庁守衛室（055-223-1399）まで必ずご連絡願います。** |
| 雨天昼食場所確保の要否（児童・生徒用）・場所：防災新館１階「県民ひろば」・時間：12時から13時 | 　　　　要　　　　　　　　　　　不要※確保できない場合もありますので、ご了承願います。 |
| 見学中の写真撮影の可否（ホームページ掲載のため） | 可　　　　　不可 |
| その他（希望があれば記入） |  |
| □誓約　（誓約する場合は、□にレ印を記載してください。　　　　　 | 自己又は自社の役員等は、暴力団、暴力団員又はこれらと密接な関係を有するものではありません。なお、これらの確認のため、警察当局へ情報照会を行うことについて承諾します。 |

※警察関連施設(警察本部通信指令室、警察本部交通管制センター)の見学を希望する場合は、セキュリティの都合上、別添の名簿の添付をお願いします。

※バス駐車場は、舞鶴城公園駐車場になります（場所は別途ご案内いたします）。当該駐車場は、

原則、公園を利用（散策）いただくことが条件となりますのでご承知置きください。

※県庁構内では、現在バスの乗降ができません。

県有施設等見学者名簿（学校用）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　枚中１枚目

学校名

担当者　職　氏名

見学希望日時　　　　　　　年　　　月　　　日

引率者、児童・生徒名簿（氏名のみ記載）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※この名簿は、警察関係施設（警察本部通信指令室、警察本部交通管制センター)の見学を希望する場合にご提出願います。

※既存の名簿を添付していだくことも可能です。

※当日、参加者に変更がある場合は事前にお申し出ください（学校のみ当日でも可）。

※記載していただいた個人情報は、セキュリティ対策のみに使用し、第三者への提供や目的外の使用はいたしません。取得した情報は、警察本部総務室総務課が管理し、紛失や漏洩などがないよう徹底した安全対策を実施いたします。

県有施設等見学者名簿（学校用）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　枚中　　枚目

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

県有施設等見学者名簿（学校以外用）

　　枚中１枚目

団体名

担当者　氏名

見学希望日時　　　　　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　　　　　　　　　　　　　　　　　所 | 氏　　　　　名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※この名簿は、警察関係施設（警察本部通信指令室、警察本部交通管制センター)の見学を希望する場合にご提出願います。

※既存の名簿を添付していだくことも可能です。

※記載していただいた個人情報は、セキュリティ対策のみに使用し、第三者への提供や目的外の使用はいたしません。取得した情報は、警察本部総務室総務課が管理し、紛失や漏洩などがないよう徹底した安全対策を実施いたします。

県有施設等見学者名簿（学校以外用）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　枚中　　枚目

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　　　　　　　　　　　　　　　　　所 | 氏　　　　　名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |