# 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

平成　　年　　月　　日

| | |
|---|---|
| 団体名（学校名等） | |
| 所在地及び連絡先 | 〒<br><br>ＴＥＬ：<br>ＦＡＸ：<br>E-mail： |
| 担当者　職　氏名 | |
| 見学希望日時 | 平成　　年　　月　　日<br>時　　分　～　　時　　分 |
| 見学者数 | 名　（児童・生徒　　名　　引率者　　名）<br><br>※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。 |
| 具体的な見学希望コース<br><br>※希望がある場合はご記入ください。<br><br>※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。 | |
| 保険加入の有無 | 有　　無 |
| バス駐車場確保の要否 | 要（　　台）　　不要 |
| 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） | |

※警察関連施設(警察本部通信指令課、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。

# 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　　平成　　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（警察本部通信指令課、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た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)。

# 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　　平成　　年　　月　　日

名簿

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

※この名簿は、警察関係施設（警察本部通信指令課、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ただくことも可能です。

# 県有施設等見学者名簿（学校以外用）

枚中　　枚目

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