

様式 1

県有施設等 見学申込書

県民情報センター 御中 次のお通り申し込みます

平成 年 月 日

団体名 (学校名等)		
所在地及び連絡先	〒 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	平成 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。	
具体的な見学希望コース ※希望がある場合はご記入ください。 ※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、あらかじめご了承ください。		
バス駐車場確保の要否	要 (台、時 分 ~ 時 分) 不要 ※守衛が開錠・施錠しますので、駐車予定時間が変更となる場合は、県庁守衛室 (055-223-1399) まで必ず連絡願います。	
雨天昼食場所確保の要否 ・場所 : 防災新館 1 階「県民ひろば」 ・時間 : 12 時から 13 時	要 不要 ※見学日 2 週間前に確保可能か連絡をします。確保できない場合もありますので、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)		
<input type="checkbox"/> 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。

※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。

