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（学校名等）	
団体区分	・県内　　・県外　　・海外
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 県庁内での乗降（ 来庁時　有・無　帰庁時　有・無 ） **※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　　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