

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）		
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、あらかじめご了承ください。		
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、ご了承ください。	
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。

