見学申込書

令和　　年　　月　　日

石垣島地方気象台長　殿

【申込者】

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　機関名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　メールアドレス：

|  |  |
| --- | --- |
| 見学目的 |  |
| 見学希望内容 |  |
| 見学希望日時 |  |
| 見学人数 |  |
| 備考（申込者が見学に不参加の場合は見学参加の代表者名と連絡先を記入願います） |

【注意】

１　見学時間は、月曜日から金曜日（祝日・年末年始は除く）の09時30分から11時45分及び13時30分から16時30分までです。

　なお、重大な気象災害発生のおそれがある場合や大きな地震等が発生した場合、当日になってお断りさせていただくことがありますので、あらかじめご了承ください。

２　見学希望日当日は、防災業務係（℡：0980-82-2170）までお電話のうえ、再確認してください。

３　見学希望時間は、「厳守」してください。

４　当日体調の悪い方、及び[「学校保健安全法施行規則」第三章　感染症の予防　第十八条、第十九条](https://elaws.e-gov.go.jp/document?lawid=333M50000080018)に相当する方は、ご参加いただけません。