

見学申込書

平成 年 月 日

宮古島地方気象台長 殿

申請者 住 所 _____

電話番号 _____

機 関 名 _____

氏 名 _____

見学目的	
見学希望内容	
見学希望日時	平成 年 月 日 () 時～ (分程度)
見学人数	大人 人・子供 人
備 考	

必要事項を記入のうえ、FAX 送信または郵送してください。申込書は、見学希望日の3日前までには届くようにお願いします。見学の可否については見学申込書が届き次第当台より申請者へ電話連絡いたします。(電話連絡がない場合はお問合せ願います。)

郵送の場合：〒906-0013 宮古島市平良字下里 1020-7 宮古島地方気象台

FAX の場合：0980-72-3084 宮古島地方気象台業務係

お問合わせ：0980-72-3050 宮古島地方気象台業務係

注1. 見学時間は平日の10時～12時及び13時～16時です。

注2. 台風等の異常気象時には、見学をやむなくお断りする場合がありますが御了承願います。(その場合はできるだけ早めに御連絡いたします。)

注3. 見学をキャンセルする場合は出来るだけ早めに御連絡ください。

注4. 見学時間は、厳守していただきますようお願いいたします。

※この欄は記入しないで下さい。

受 付：平成 年 月 日 (受付者)
連絡手配：平成 年 月 日
特記事項：