秋田地方気象台　見学申込書

年　　月　　日

氏　名（代表者名）			
会社・団体・学校名			
住所　所在地			
連絡先（担当者名）	TEL　　－　　－ （担当者名　　）		
見学内容	1. 施設見学 2. 業務内容説明 3. その他 〔　　〕 *該当の番号を囲んでください　*複数可		
見学予定日	年　　月　　日		
見学予定時間	時　　分　～　　時　　分		
見学者数	大　人	子供（生徒・学生の方は学年を記入して下さい）	
	人	□小学校 □中学校 □高校生	学生（～　　年生） 人
その他			
注意事項	１．見学は平日にお願いします。 ２．見学当日に台風や大雨・大雪などが予想される場合、地震が発生した場合はお断りすることもありますのでご了承下さい。		

連　絡　先：秋田地方気象台
〒010-0951　　秋田市山王７丁目１番４号（秋田第二合同庁舎）
ＴＥＬ　０１８－８２４－０３７６