

令和 年 月 日

福井地方気象台「気象台見学」申込書

福井地方気象台
業務・危機管理官担当（窓口）
電話：0776-24-0096

機関・団体名		
代表者名		
連絡先電話番号 (担当者名)	(フリガナ：)	
連絡先住所		
見学目的		
見学希望日時	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分	
見学者人数	大人 人	学生 <input type="checkbox"/> 小学生 (年生) 人 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 高校生 人
責任者（引率者）		
その他質問等がありましたら事前にご記入ください。		
気象台記入欄		

申込書は気象台あて郵送かメールにてご送付願います。

なお、メールにて通知される場合は、確認のため送信後上記あてにお電話をお願いいたします。