彦根地方気象台業務・危機管理官室 宛

※記入後は、FAX送信（0749-23-2588）してください。

見　学　申　込　書

申込日　　年　月　日

依頼者	機関名: 担当者: ＴＥＬ:　　FAX:
希望日時	第一希望　　月　　日（　）　時　分 ～　時　分 第二希望　　月　　日（　）　時　分 ～　時　分 第三希望　　月　　日（　）　時　分 ～　時　分 ※対応は、平日の 10:30～12:00 又は 13:00～14:30 の間です。
依頼する趣旨	
参加費の有無	□ なし　□あり（必要な実費（テキスト印刷費等）のみ） □ あり（実費以外も含む） ※必要な実費以外を含む参加費を徴収する場合は対象外です。
対象者	
予定人数	名程度　※人数が多い場合はお断りすることがあります。
気象台から確認	気象状況や業務の都合により急きょお断りする場合があります。　→ □ わかりました
	庁舎2階への移動手段は階段しかございません。申し訳ございませんが、車椅子の方の2階の見学は対応できません。　→ □ わかりました
備考	