

# 甲府地方気象台「施設見学」申込書

年      月      日

機関(団体)名					
連絡先	住 所				
	担当者名				
	電 話				
	メールアドレス				
見学を希望 した理由					
希望日時	第1希望日	年	月	日	
	時 間	時	分 ~	時	分
	第2希望日	年	月	日	
	時 間	時	分 ~	時	分
人 数	大人	<input type="checkbox"/> 小学生 (      学年)	人		
	人	<input type="checkbox"/> 中学生 (      学年)	人		
		<input type="checkbox"/> 高校生 (      学年)	人		
		その他 (      )	人		
	責任者(引率者)氏名:				
備考					

(問い合わせ先): 〒400-0035 山梨県甲府市飯田4丁目7-29  
 甲府地方気象台 防災担当(窓口) 電話番号:055(222)9101  
 メールアドレス: goiken-kofu▲jma.go.jp  
 (「▲」を「@」に置き換えてください。)

※施設見学をご希望の方は、本申込書に必要事項を記入の上、気象台まで電子メールにて送信してください(郵送や直接の持参も可能です)。  
 受領後、気象台担当者からご連絡を差し上げます。なお、気象台の業務の都合によりご希望に添えない場合もあります。