

見 学 申 込 書

京都地方気象台 あて

申込日 令和 年 月 日

	(※気象台で記載します)
依 頼 先	機関名 : 担当者 : TEL : FAX : メールアドレス : @
希 望 日 時	第一希望 月 日 () 時 分 ~ 時 分 第二希望 月 日 () 時 分 ~ 時 分 ※対応時間は平日の 9:00~15:00 となります。
依 頼 の 趣 旨 (目的等)	
対 象 者 (職業・年齢層など)	
予 定 人 数	名 ※人数は最大 20 名前後までとさせていただきます。
気 象 台 か ら の 確 認	☐ 気象状況や業務の都合により、急遽お断りする場合があります。 ☐ 見学の際、観測内容に関して担当者から説明させていただくため、事前の申し込みをお願いしています。
備 考	

・記入後に FAX 送信 (**075-823-4302**) してください。

京都地方気象台 (防災管理官室) TEL 075-841-3006