

見 学 申 込 書

令和 年 月 日

宮古島地方気象台長 殿

申請者 住 所 _____

電話番号 _____

機 関 名 _____

氏 名 _____

見 学 目 的	
見学希望内容	
見学希望日時	令和 年 月 日 () 時
見 学 人 数	大人 人・子供 人
備 考	

注1. 見学時間は平日の10時～12時及び13時～16時までです。

なお、台風等の異常気象時には見学をお断りする場合があります。

2. 見学希望日当日は、宮古島地方気象台防災管理官 (Tel 0980-72-3054) までお電話のうえ、再確認して下さい。

3. 見学希望時間は、「厳守」して下さい。

必要事項を記入のうえ、FAX 送信または郵送して下さい。郵送の場合は、見学希望日の2日前までに届くようにお願いします。

(FAX 0980-72-3054 宮古島地方気象台防災管理官)

※この欄は記入しないで下さい。

受 付 : 令和 年 月 日 (受付者)
連絡手配 : 令和 年 月 日
特記事項 :