

令和 年 月 日

新潟地方気象台「施設見学」申込書

施設見学を申し込まれる方は、本申込書に必要事項を記入のうえ、FAX  
送信（FAX番号： **025-281-5862**）、持参若しくは郵送してください。

機関・団体名				
連絡先	所在地			
	担当者名			
	電話			
	FAX			
見学	見学を希望した理由			
	希望日時	第1希望	令和 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分	
		第2希望	令和 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分	
	人数	大人 人	<input type="checkbox"/> 小学生 ( 学年) 人 <input type="checkbox"/> 中学生 ( 学年) 人 <input type="checkbox"/> 高校生 ( 学年) 人 <input type="checkbox"/> その他 ( ) 人	
		責任者(引率者)氏名		
その他質問がありましたら記入して下さい。				

問い合わせ先： 〒950-0954 新潟県新潟市中央区美咲町1-2-1  
新潟地方気象台 業務・危機管理担当 (TEL: 025-281-5873)