施設見学申込書

(申込日:令和 年 月 日)

1. 申込団体名	※団体名	がない場合に	‡ ,000	の集まり等	でご記入了	下さい 。		
2. 見学の目的	<u>※</u> また要	望等ありまし	たら、ご記	入下さい。				
3. 見学希望日時		年 ・望日時は、				・午前 ・午後 頼いします。	~	
4. 参加予定人数	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	大 人:		名		人:	名	
5. 申込み代表者 氏 名								
連絡先住所電話番号	∓ TEL							
申込み先事務所	大山ダ.	ム管理所	(FAX	番号:09	73-52-2	940 TEL	: 0973–52	-2445)

◆お願い

申込みの締め切りは、見学希望日の2週間前までとしています。ご協力お願いします。 もし、希望日に対応できない場合は、こちらからご連絡させて頂きます。 必ず連絡の取れる電話番号をご記入下さい。