

# 美祢市立秋吉台科学博物館 研修予約申込書 【一般社会教育団体】

台帳記載済み ( )

|      |   |                     |     |         |
|------|---|---------------------|-----|---------|
| 研修日  | 平成 年 月 日 曜日   |                     |     |         |
| 研修時間 | 時 分 ~ 時 分   |                     |     |         |
| 団体   | 名称  |                     |     |         |
|      | 引率<br>責任者氏名   | (当日の緊急連絡先 TEL - - ) |     |         |
|      | 住所  |                     |     |         |
|      | TEL   |                     | FAX |         |
| 旅行業者 | 会社名   |                     |     |         |
|      | 担当者<br>氏名   | (当日の緊急連絡先 TEL - - ) |     |         |
|      | 住所  |                     |     |         |
|      | TEL   |                     | FAX |         |
| 研修人数 | 人   |                     |     |         |
| 研修内容 | 講義                      ビデオ視聴<br>(ご希望の研修を○で囲んでください) |                     |     | 各20~30分 |
| 備考   |   |                     |     |         |

上記のとおり予約を申し込みます。 申込日 年 月 日

- \* 予約は研修日の1年前から受付できます。
- \* 研修についての時間割・順序等について、変更することがあります。
- \* 研修中の事故等については、一切の責任を負いかねますので予めご了承ください。
- \* 研修実施可能時間は、午前9時から午後5時までです。
- \* 引率責任者の方は、参加者の安全確保や誘導等にご協力をお願いします。
- \* 中止および変更が生じた場合は、至急ご連絡ください。

受付印