**東毛産業技術センター施設見学申込書**

※太枠内をすべて記入してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申込年月日 | 令和 | 年　　　月　　　日 |
| 見学申込者 | 団体名（学校名） |  |
| 　　　　　　　　　　　　学年　　　　　クラス数 |
| 住　所 |  |
| 連絡先 | 電話番号：　　－　　－　　　　FAX：　　　－　　－ |
| 担当者名： |
| Ｅメール： |
| 見学者数 | 人数 | 名（うち引率者数　　　　　　名） |
| 見学希望日時 | 令和 | 年　　　月　　　日（　　）　　　：　　～　　： |
| ※見学の受入日時は、月曜日から金曜日（祝祭日を除く）10:00～12:00と13:00～16:00です。 |
| 駐車場 | ・バス　　台（駐車スペース　要　・　不要）　　　・自動車　　　台 |
| 説明希望内容質問事項連絡事項 |  |
|  |
|  |
| 令和　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　　　　　様東毛産業技術センター上記の申込みについて、下記のとおり決定しましたので、お知らせします。 |
| 見学日時 | 令和 | 年　　　月　　　日（　　）　　　：　　～　　： |
| 案内担当者 |  |  |
| センターからの連絡事項 | ※上履きは不要です。一般的な案内の所要時間（概要説明、施設見学、質疑応答等）は２０～３０分程度です。館内での飲食はできません。 |

（注意）①学校の場合は、学年とクラス数も記載してください。人数によりクラス別の案内になります。

　　　 ②見学申込書はFAX、Eメールまたは、郵送してください。

宛　先：東毛産業技術センター

住　所：群馬県太田市吉沢町１０５８－５

電　話：**０２７６－４０－５０９０**　**FAX**：**０２７６－４０－５０９１**