

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	令和 年 月 日 曜日			
研修時間	時 分 ~ 時 分			
団体	名称			
	引率 責任者氏名	(当日の緊急連絡先 TEL - -)		
	住所			
	TEL		FAX	
旅行者	会社名			
	担当者 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 (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願います。
- * 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