名瀬測候所出前講座担当者　宛

FAX:0997-52-8500　または　E-mail（naze@met.kishou.go.jp）へお送りください。

**見　学　申　込　書**

記入日　　　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 希望日 | | （第1希望）　　年　 月 　日（ 　）　　時　　分～　　時　　分  （第2希望）　　年　 月　 日（　 ）　　時　　分～　　時　　分 |
| 予定人数 | | *（記入例）　大人３名　小学４年生10名　など* |
| 申込者情報 | 氏名 | （組織・団体名があれば、そちらもご記入ください） |
| 電話/FAX | 電話：　　　　　　　　　　　　FAX： |
| E-mail |  |
| その他  （参考となる事項） | |  |

※可能な限り希望日の2週間前までにお申し込みください。

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*　ご確認をお願いします　\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

＜留意事項＞

・お申し込みいただいても、先約や業務の都合によりお断りすることがあります。

・申し込み人数によっては、受け入れが困難な場合がありますので、別途、調整させていただくことがあります。

・大雨や台風や地震、津波など自然災害・緊急対応等により急遽キャンセルさせていただく場合があります。

以上について、予めご同意いただけますか？　（□はい　・　□いいえ）