

送付先：防衛大学校総務部総務課社会連携推進室広報ツアー係

FAX：046-843-6236

平成 年 月 日

## ① 見学申請書

この用紙で5名まで記入できます。5名を超える場合、6名以降は②見学者名簿へ記入下さい。

見学希望日時	平成 年 月 日 ( 曜日) 午前 ・ 午後 (どちらかに○を付けてください) (午前：0940～1120、午後：1210～1350)				
団体名	※個人(9名以下)の場合は空欄で結構です。				
人数	名(代表者を含む)				
No	代表者氏名 (年齢)	(ふりがな)			立入証No 空欄で結構です。
1		( )			
(自宅)住所					
連絡先電話番号		(自宅)	(携帯)		
No	(ふりがな) 氏名	年齢	自宅住所	電話番号	立入証No 空欄で結構です。
2					
3					
4					
5					

事前に電話にて見学希望日の予約状況を確認して下さい。 連絡先:046-841-3810(内線2019)

