

「記入例」

基地内の見学（取材）等申請書

航空自衛隊新田原基地司令 殿  
(監理部長気付)

令和〇〇年〇〇月〇〇日

申請団体名：\*\*\*クラブ  
住 所：宮崎県児湯郡新富町新田000  
代表者氏名：大空 太陽  
(電話：090-1234-5678)

基地内の見学（取材）等を下記のとおり申請します。

1 目的

航空自衛隊についての知識を深めるためなど・・・

2 日時

令和〇年〇月〇日

午前 09:50～11:20

集合時間09:40

午後 14:10～15:40

集合時間14:00

希望する時間に○を記入  
してください

3 見学（取材）者等の氏名・年齢・職業・住所

名簿のとおり

4 見学（取材）事項等

「戦闘機の離発着、参考館」 など・・・

5 連絡責任者

(1) 住所

宮崎県児湯郡新富町富田0000

(2) 氏名

空野 次郎 (電話：080-1111-2222)

連絡が付きやすい電話番号  
を記入してください。

6 その他

見学（取材）等にあたっては基地担当者の指示に従い行動します。また、事故に基づく  
損害が発生した場合は当方において処理し、基地に迷惑をおかけしません。

見学を希望する方全員、下記の注意事項を確認して□にチェックをし、最後に署名をお願いします。※見学申請用紙と一緒に提出してください。

| 基地見学における注意事項                        |  |
|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | 基地見学には、他の団体やグループと合同で行う場合があります。   |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 見学開始時間になりましたら、スタートいたしますので <b>集合時間の厳守</b> をお願いします。（ <b>遅れた場合は、いかなる理由があっても入門できません。</b> ） |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 見学は「航空参考館」「屋上からの航空機見学」「基地売店」を巡るコースです。基地売店のお土産購入には、マイバッグをお持ち下さい。（ビニール袋廃止の為）             |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 見学希望日の2週間以内に発熱や感冒症状による病院への受診や服薬等をされた方は入門できません。   |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 見学希望日の2週間以内に <b>感染拡大地域への移動及び感染拡大地域の方と接触された方</b> 、又は予備検査で陽性の方は入門できません。                  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 見学当日に自宅で検温して <b>37.5℃以上</b> の発熱又は体調不良時は、見学の参加をお控えください。                                 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | マスクの着用をお願いします。（ <b>忘れた場合には入門できません。</b> ）また、ご自身で持ち運びできる消毒液をお持ちの方は、持参をお願いします。            |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 入門の際、検温を実施しますが <b>37.5℃</b> 以上の場合は入門できません。   |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 当日の人数変更（増加）については、対応できません。  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 状況により急きょ、見学内容の変更、または中止する場合があります。   |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 基地内で感染が発生した場合、関係機関に個人情報（氏名、住所等）を公開することがありますので、ご了承ください。                                 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 基地見学の後日、コロナウイルス感染の確認が判明した場合には、必ず基地広報班まで連絡してください。                                       |

上記の注意事項を確認しましたので、基地見学を申請します。

令和 ○年 ○月 ○日

氏名 ○○ ○○

基地内の見学（取材）等申請書

航空自衛隊新田原基地司令 殿  
（監理部長気付）

令和 年 月 日

申請団体名：  
住 所：  
代表者氏名：  
（電話： ）

基地内の見学（~~取材~~）等を下記のとおり申請します。

1 目的

2 日時

令和 年 月 日

午前 09:50～11:20 集合時間09:40

午後 14:10～15:40 集合時間14:00

3 見学（取材）者等の氏名・年齢・職業・住所

4 見学（取材）事項等

5 連絡責任者

（1）住所

（2）氏名

（電話： ）

6 その他

見学（~~取材~~）等にあたっては基地担当者の指示に従い行動します。また、事故に基づく損害が発生した場合は当方において処理し、基地に迷惑をおかけしません。

見学を希望する方全員、下記の注意事項を確認して□にチェックをし、最後に署名をお願いします。※見学申請用紙と一緒に提出してください。

| 基地見学における注意事項             |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | 基地見学には、他の団体やグループと合同で行う場合があります。   |
| <input type="checkbox"/> | 見学開始時間になりましたら、スタートいたしますので <b>集合時間の厳守</b> をお願いします。（ <b>遅れた場合は、いかなる理由があっても入門できません。</b> ） |
| <input type="checkbox"/> | 見学は「航空参考館」「屋上からの航空機見学」「基地売店」を巡るコースです。基地売店のお土産購入には、マイバッグをお持ち下さい。（ビニール袋廃止の為）             |
| <input type="checkbox"/> | 見学希望日の2週間以内に発熱や感冒症状による病院への受診や服薬等をされた方は入門できません。   |
| <input type="checkbox"/> | 見学希望日の2週間以内に、感染拡大地域への移動及び感染拡大地域の方と接触された方、又は予定のある方は入門できません。                             |
| <input type="checkbox"/> | 見学当日に自宅で検温をして37.5℃以上の発熱又は体調不良時は、見学の参加をお控えください。   |
| <input type="checkbox"/> | マスクの着用をお願いします。（ <b>忘れた場合には入門できません。</b> ）また、ご自身で持ち運びできる消毒液をお持ちの方は、持参をお願いします。            |
| <input type="checkbox"/> | 入門の際、検温を実施しますが <b>37.5℃</b> 以上の場合は入門できません。   |
| <input type="checkbox"/> | 当日の人数変更（増加）については、対応できません。  |
| <input type="checkbox"/> | 状況により急きょ、見学内容の変更、または中止する場合があります。   |
| <input type="checkbox"/> | 基地内で感染が発生した場合、関係機関に個人情報（氏名、住所等）を公開することがありますので、ご了承ください。                                 |
| <input type="checkbox"/> | 基地見学の後日、コロナウイルス感染の確認が判明した場合には、必ず基地広報班まで連絡してください。                                       |

上記の注意事項を確認しましたので、基地見学を申請します。

令和 年 月 日

氏名

---