

下甕島分屯基地司令 殿
(広報担当者気付)

取材
見学
申請書

1 取材
見学 者の住所 _____

氏 名 _____ (印)

年 齢 _____

職 業 _____

2 目 的 基地内見学 _____

3 日 時 令和 年 月 日 () : ~ :

4 場 所 庁舎地区及びレーダー地区 _____

5 取材
見学 の主要事項 基地内見学
(庁舎地区及びレーダー地区見学) _____

6 その他

(注) 第1項の記入については代表者とし、その他の者は、別に第1項の記載事項に準じ見学者名簿を2部添付すること。

見学者名簿

代表者名：

氏 名	職 業	住 所
(歳)		〒
(歳)		〒
(歳)		〒
(歳)		〒
(歳)		〒
(歳)		〒
(歳)		〒
(歳)		〒
(歳)		〒
(歳)		〒

記入例

下甕島分屯基地司令 殿
(広報担当者気付)

取材
申請書
見学

1 取材 者の住所 薩摩川内市下甕町長浜〇〇
見学 代表者の当日に連絡できる手段 (携帯電話番号等)

氏 名 大 空 太 郎 ㊟
押印をお願いします

年 齢 4 0

職 業 建築業

2 目 的 基地内見学

3 日 時 令和3年 9月 1日 (水) 09:30~10:30
レーダーの見学時間は移動含め約40分

4 場 所 庁舎地区及びレーダー地区

5 見学 の主要事項 基地内見学
取材 (庁舎地区及びレーダー地区見学)

6 その他

(注) 第1項の記入については代表者とし、その他の者は、別に第1項の記載事項に準じ見学者名簿を2部添付すること。

記入が終わりましたら1週間前までに見学者名簿と一緒に郵送またはFAXしてください。(2部と書かれていますが1部で結構です。)

FAXの場合、押印申請書を当日ご持参ください。(担当:西2尉・三釜田1曹)

〒896-1411

薩摩川内市下甕町長浜無番地 TEL:09969-5-0015

航空自衛隊 広報係 宛 FAX:09969-5-0808

見学者名簿記入例

代表者名：大空 太郎

氏 名	職 業	住 所
(4 0 歳) 大空 太郎	建築業	〒896-1411
		薩摩川内市下甕町長浜〇〇〇
(3 8 歳) 大空 花子	無職	〒896-1411
		薩摩川内市下甕町長浜〇〇〇
(1 4 歳) 大空 一郎	中学 1 年	〒896-1411
		薩摩川内市下甕町長浜〇〇〇
(歳)	職業については 会社員や公務員 建設業や自営業 農業、無職等 大まかで良い。	〒
		会社等の住所でも可能です。
(歳)		〒
(歳)		〒
(歳)		〒
(歳)		〒