

平成 年 月 日

見学申込書

鳥取空港ビル株式会社 様

申込責任者
住所

団体名
氏名

印

1. 見学日時 平成 年 月 日
自 午前・午後 時 分
至 午前・午後 時 分

2. 見学箇所 (ご希望の番号に○をつけてください。)

- 1 飛行機の見学
- 2 鳥取空港国際会館
- 3 化学消防車の見学
- 4 防災ヘリコプターの見学
- 5 世界夢広場

3. 見学人数

生徒 (児童/園児) 人
教諭 (大人) 人 計 人

4. 見学責任者 氏名

連絡先

(電話)

(FAX)

5. 交通手段 (バスの場合、台数をご記入ください)

6. 雨の場合の予定

(※原則として雨の場合、化学消防車・防災ヘリコプターの見学は出来ませんのでご了承ください。)

7. 昼食 有 ・ 無

8. 備考

※原本は郵送、またはご持参をお願いします。