

印刷センター見学申し込み用紙

見 学 希 望 日 (平 日 の み)	年 月 日 ()		
	時 ~		
フ リ ガ ナ			
団 体 名			
フ リ ガ ナ			
担 当 者 者 名			
電 話 番 号	— —		
F A X 番 号	— —		
メ ー ル ア ド レ ス			
見学者数 (児童・生徒数)	名	(引率 名)	(学年 年)
一般見学者数	名		
車 い す 等 の 有 無	無 有 (名) ※介助はお申込者様でお願いいたします		
バ ス ・ 乗 用 車 台 数	バ ス 台	乗 用 車 台	
受 付 日	年 月 日	受 付 担 当	

受付FAX番号 大分合同新聞印刷センター FAX097-547-7213