

## 有明ひまわりセンター施設見学申込書（団体用）

黒枠内をご記入いただき、FAX 又はメールにてお申込みください。

|     |               |     |     |
|-----|---------------|-----|-----|
| 申込者 | 団体名<br>(学校名等) |     |     |
|     | 代表者氏名         |     |     |
|     | 住所            | 〒   |     |
|     | 担当者           | 氏名  |     |
|     |               | TEL | — — |
| FAX |               | — — |     |
|     | MAIL          |     |     |

|        |  |
|--------|--|
| 見学希望日  | 年 月 日 ( ) 時間帯 : ~ :  |
| 見学予定人数 | _____ 名 (うち小学生 _____ 名)  |
| 交通手段   | <input type="checkbox"/> 大型バス ( 台)<br><input type="checkbox"/> マイクロバス ( 台)<br><input type="checkbox"/> 自家用車 ( 台) |
| 見学目的   |  |
| 備考     |  |

## 【注意事項】

- ①見学の日時につきましては、事前に電話での問い合わせをお願いします。
- ②見学の所要時間は、約60分です。時間に余裕を持った計画をお願いします。
- ③特に聞きたい事項がございましたら、事前にお知らせください。
- ④申込内容に変更が生じた場合は速やかにご連絡ください。

有明ひまわりセンター  
〒832-0052 福岡県柳川市橋本町 631-7  
TEL : 0944-75-1766 FAX : 0944-32-8244  
MAIL : ariakeseikatu-01@globe.ocn.ne.jp