喜多方市ひとづくり・交流拠点複合施設

視察事前申込書

依頼日：　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 団体名等 |  | |  |
| 住　所 | | 〒　　　- |
| 希望日時 | 第1希望 | | 月　　　日　（　　）　　　　　　：　　　　～　　　　： |
| 第2希望 | | 月　　　日　（　　）　　　　　　：　　　　～　　　　： |
| 視察人数 | 人 | | |
| 駐車台数 | 普通車　　　　　　　台　、　　大型　　　　　　　台 | | |
| 視察希望施設 | ✔印をご記入ください。  □施設全体  □屋内子ども遊び場「めごぷらざ」  □子育て支援ルーム  □子ども生活学習支援ルーム　（月曜、木曜の午後、土曜は除く）  □看護・介護人材養成室　（授業風景の見学はできません。）  ※毎月第2・第4火曜日は休館日のためお受けできません。  ※イベント及びその他事業と重なる場合は、お断りすることがございますのでご了承ください。  ※利用者がいる場合、写真撮影はお断りいたします。 | | |
| 事前質問がある場合はご記入ください。 |  | | |
| ※任意回答欄 | ⑴市内飲食　　　あり(内容　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　)　・　なし  ⑵市内宿泊　　　あり（宿泊先　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　・　なし | | |
| ご担当者様  連　絡　先 | 所属職氏名 |  | |
| 電話番号 | |  |
| FAX番号 | |  |
| E-mail | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ※喜多方市処理欄（以下は記入しないでください） | |
| 回答日 | 年　　　月　　　日　（　　　）　　　　　　　： |
| 担当者氏名 |  |
| 備考 |  |