

喜多方市ひとつくり・交流拠点複合施設
 アクシスひろば アイデミきたかた
 視察事前申込書

依頼日： 年 月 日

団体名等	(ふりがな) 名 称				
	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	<p>✓印をご記入ください。</p> <p><input type="checkbox"/>施設全体</p> <p><input type="checkbox"/>屋内子ども遊び場「めぐらざ」</p> <p><input type="checkbox"/>子育て支援ルーム</p> <p><input type="checkbox"/>子ども生活学習支援ルーム（月曜、木曜の午後、土曜は除く）</p> <p><input type="checkbox"/>看護・介護人材養成室（授業風景の見学はできません。）</p> <p>※毎月第 2・第 4 火曜日は休館日のためお受けできません。</p> <p>※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。</p> <p>※利用者がいる場合、写真撮影はお断りいたします。</p>				
事前質問がある場合はご記入ください。					
※任意回答欄	(1)市内飲食	あり(内容)・なし		
	(2)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			