

(申込日) 年 月 日

施設見学個人申込 FAX送信票

※聴覚障害等の理由で、電話での申し込みが困難な方は、FAXで申し込みいただけます。こちらで申し込みいただけるのは個人見学のみです。団体見学への申し込みはできません。

申込先			お住まい市	鹿島市・神栖市 その他 ()	
見学日 第3日曜日	年 月 日 ()			時間：午前中のみ	
申込者	フリガナ			来場手段	自家用車 台
	氏名				
	連絡先	TEL			FAX
参加人数	大人	小・中学生	高・大学生	未就学児	合計
	人	人	人	人	人
障害について (内容・程度など)					うち障害のある方 人
備考	障害等で配慮が必要な事項があればご記入ください。※手話通訳には対応できません。				

※見学2か月前よりホームページ募集要項を記載し、毎月10日までに申込

※定員他；30名もしくは、駐車車両20台を上限（上限に達した場合は、お断りする場合があります）

以下は記入しないでください。

(回答日) 年 月 日

回答書

様

回答	参加できます	下記理由で参加できません
理由	1. 申込人数が定員に達したため、参加できません。 2. その他 ()	