

静岡新聞SBS 見学申込書

送信先 FAX 番号：054-284-8994

※ 申込書の確認をもちまして、正式な受け入れとさせていただきます。

申込書は、仮予約後 10 日以内に返信してください。

◇見学者用の駐車場はありません。貸切バスでお越しの場合は事前にご相談ください

◇階段での移動が主となるため、グループ内に車椅子の方がいる場合は、必ずご連絡ください。

電話申込日	年 月 日 ()
見学日	年 月 日 ()
時 間 ※人数により相談の上、時間帯を 2 つに分けた場合は①②に記入	12 : 30 ~ 14 : 30 ① 時 分 ~ 時 分 ② 時 分 ~ 時 分
学校名・学年	学年
申込者氏名 (引率者)	
当日連絡がつく電話番号 (携帯電話等)	- -
人 数 ※人数により相談の上、時間帯を 2 つ に分けた場合は①②に記入	児 童 ・ 生 徒 人 / 引 率 人 ① 児童・生徒 人 / 引率 人 ② 児童・生徒 人 / 引率 人
所在地/住所	〒 -
電話番号	- -
FAX 番号	
交通手段	<input type="checkbox"/> 貸切バス ____台(要相談) <input type="checkbox"/> 路線バス <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他()

アットエス見学者専用サイトへの写真掲載について

以下のいずれかにチェックをして必要事項を記入してください。

① 静岡新聞朝刊紙面への集合写真掲載に

- 同意します。
 同意しません。

② 静岡 SBS 見学者専用サイトへの見学の様子の写真掲載に

- 同意します。
 同意しません。

年 月 日

学校名

印