年　　月　　日

竹島資料室　宛て

　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　住所　〒

下記の通り見学を実施したいので申込みをします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 代表者名・担当者名 |  |
| 連絡先 | TEL：　　　　　　　　　　FAX： |
| MAIL： |
| 見学日時 | 年　　月　　日　（　）AM・PM　　：　　～　　： |
| 人数 | 　　名学校関係の場合（生徒：　　名　引率：　　名） |
| 見学の目的 |  |
| 見学内容の希望 | （記載例）基礎的な説明（20分）、展示内容の説明（15分）など |
| 特に知りたいこと | （記載例）竹島問題の経緯、漁業問題、県の取り組み　など |
| 行程 ※１ |  |
| 備考 |  |

駐車場利用を希望される場合 ※２

|  |  |
| --- | --- |
| 車種 | 普通車・大型バス・中型バス・マイクロバス |
| 台数 | 　　台 |
| 時間 | AM・PM　　：　　～　　： |

以上