

独立行政法人海洋研究開発機構
むつ研究所長 殿

団体名

見学代表者氏名

印

むつ研究所一般見学申込書

以下の通り、見学を希望いたしますので、よろしくお取り計らい願います。

団 体 名			
見学希望日時		平成 年 月 日 (曜日) 時 分 - 時 分	人 数
見 学 希 望		<input type="checkbox"/> ご希望がございましたら、具体的にお書き下さい。 () () () 注意： 船舶は、停泊中のみ見学が可能です。 また、他の施設も都合により見学できない場合もありますので 予めご了承下さい。	
連 絡 責 任 者	所 属		
	(フリガナ) 氏 名		
	ご 住 所	(〒 -)	
	電 話	() -	
	F A X	() -	
	E-mail	@	
利用交通機関	いずれかに○をつけて下さい (電車・バス/チャーターバス/自家用車/タクシー)		
そ の 他	注) 必要に応じて別紙の「見学者名簿」を添付して下さい		
備 考	注) その他、連絡事項等がございましたら、ご記入下さい		

送付先：〒035-0022 青森県むつ市大字関根字北関根 690 海洋研究開発機構むつ研究所 管理課

※ご記入いただいた個人情報は、当機構の出入構管理の目的にのみ使用します。

また、ご記入いただいた個人情報は、独立行政法人海洋研究開発機構個人情報保護管理規定に基づき、安全かつ適正に取り扱います。

管理課記入欄

管理課長		担当/受付

見学者名簿

No.	氏名	所属
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		
31		
32		
33		
34		

注) 名簿の様式は、特に指定はありません。

人数が多く、書き入れない場合は、適宜追加してご使用下さい。