様式第1号

〔送信先〕公益財団法人那珂川市教育文化振興財団

　E-mail：tokunaga@mirika.or.jp

|  |
| --- |
| 現地見学会申込書 |
| 名　称 |  |
| E-mailアドレス |  |
| FAX |  |
| TEL |  |
| 担当者氏名 |  |
| 参加日時 | 第1希望 令和4年　　月　　日（　）　　時～ |
| 第2希望 令和4年　　月　　日（　）　　時～ |
| 参加予定人員 | 　　　　　　　　名　　※2名程度 |
| 備考 |  |

【注意事項】

・参加日時は、希望する日時（第2希望まで）記入してください。

・所要時間は、アンケート記入を含めて30分間程度でお願いします。