

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。