令和　　年　　月　　日

見 学 申 込 書

鳥取空港ビル株式会社　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込責任者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　 印

１．見学日時　　令和　 年 月 日（ 　　 ）

自　　午前・午後 時 分

至　　午前・午後 時 分

２．見学箇所（ご希望の番号に○をつけてください。）

 １　　飛行機の見学

２　　国際線ターミナル

３　　化学消防車の見学

４　　防災ヘリコプターの見学

３．見学人数

子ども（児童／園児）　　　　　　　　　　　 　 人

大　人（教諭／保育士／保護者）　　　　　　　 人

（中学生以上は大人に入ります）　　　 計　　　 人

４．見学責任者　氏名

　 　　　　 連絡先

 （電　話）　　　　　　　　　　　　　　（ＦＡＸ）

５．交通手段（バスの場合、台数をご記入ください）

６．雨の場合の予定

（※原則として雨の場合、化学消防車・防災ヘリコプターの見学は出来ませんのでご了承ください。）

７．昼　食　　　　有　・　無

８．備　考

　**※原本は郵送、またはご持参をお願いします。（当日可）**