

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 平成 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 送迎デッキにて飛行機の離発着見学
2 国内線・国際線ターミナル内見学
3 化学消防車の見学
4 防災ヘリコプターの見学
5 その他（ ）

3. 見学人数
生 徒（児童／園児） 人
教 諭（大人） 人 計 人

4. 見学責任者 氏名
連絡先
（電 話） （F A X）

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. 案 内 有 ・ 無 （見学担当者が随行し案内をします）

9. 備考

※原本は郵送、またはご持参（当日可）をお願いします。