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　　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） 　　　　　　（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．案　内　　　　有　・　無　　（見学担当者が随行し案内をします）

８．備考

　**※原本は郵送、またはご持参（当日可）をお願いします。**