

静岡県御前崎港管理事務所
企画振興課 見学担当者 宛て

申込日： 令和 年 月 日

〒437-1623 御前崎市港6170-1

Tel 0548-63-3213

Fax 0548-63-2173

E-mail omaezaki-kikaku@pref.shizuoka.lg.jp

施設等見学申込書（学校用）

見 学 日	令和 年 月 日 曜日
時 間 (何れかに○)	9時00分～10時30分 ・ 10時30分～12時00分 13時00分～14時30分 ・ 14時30分～16時00分 その他の希望時間 (時 分～ 時 分)
フリガナ	
学 校 名 ・ 学 年	学校 学年
フリガナ	
所 在 地	(〒 -)
TEL	
E-mail	
FAX	
申 込 み 担 当 者	氏名：
見 学 者 数	児童・生徒_____人＋教員等_____人 引率責任者
見 学 施 設 等 (何れかに○) 複 数 可	1 御前崎港の役割について 2 完成自動車の輸出について 3 コンテナやコンテナターミナル等について 4 御前崎港の防災対策について 5 海洋プラスチックゴミ等海洋環境問題について 6 その他 ()
見 学 目 的 (何れかに○) 複 数 可	1 社会科見学 2 修学旅行 3 教職員等研修 4 その他 ()
来 所 方 法	大型バス 台・小型バス 台・マイクロバス 台・その他 (台)
当 所 SNS へ の 見 学 の 様 子 の 掲 載 可 否	可 ・ 否 ・ 要調整

【申込手続き】

- ・当申込書を事前に、メール又はFAX(送信票不要)にて見学担当者まで提出願います。
- ・申込書の内容を確認後、担当者より受け入れの可否を連絡させていただきます。
- ・別様式「一時立入者」名簿に必要事項を記載の上、前日午前中までに提出願います。

【注意事項】

- ・当日遅れる場合は、見学担当者まで必ず電話連絡をお願いします。
- ・損害賠償保険等については、申込者で対応願います。