文京区青少年プラザ(b-lab)視察申込書

文京区教育推進部児童青少年課青少年係あて　　FAX : 03‐5803‐1368（送信票不要）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail:b702000@city.bunkyo.lg.jp

（送信日）　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 視察団体名 |  |
| 視察希望日時 | 第１希望 | 年　　月　　日（　） | ：　　～　　： |
| 第２希望 | 年　　月　　日（　） | ：　　～　　： |
| 第３希望 | 年　　月　　日（　） | ：　　～　　： |
| 視察予定者 | ＊所属、職氏名をご記入ください。　＊別紙可 |
|  |
| 視察予定人数 |  | ＊概ね20人以内 |
| 視察内容・理由 | （具体的に記入） |
| 担 当 者及び連 絡 先 | 所属部・課・係名 |  |
| 氏名（かな） | 　　　　　　　　　　（　　　　　　　　　） |
| 電話 |  |
| FAX |  |
| e-mail |  |
| そ の 他連絡事項 |  |
| 注意事項 | 〇視察の申し込みは、視察希望日の1か月前までにお願いします。〇視察の受け入れは、「原則として平日のみ」とさせていただきます。〇視察の時間は、中高生の利用の混雑等を踏まえ、できる限り①午前中(9：30～12：00の間)、②13：30～15：00での視察をお願いします。〇所要時間は説明と質疑、施設見学を含め概ね1時間から1時間半です。〇お申し込みいただいても必ずしもご希望に添えるとは限りませんのでご了承ください。〇自動車での来館はご遠慮ください。視察の際は、公共交通機関や、周辺の有料駐車場をご利用ください。 |

**【お願い】本書を文京区へ送信した後、文京区児童青少年課青少年係（TEL 03－5803－1186）へ**

**電話連絡し、着信の確認をしてください。**

**--------------------------------------------------------------------------------------**

【文京区 記入欄】　＊記入しないでください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受信日 | 年　　月　　日（　） | 視察受入 | 可 能　　・　　不 可 |
| 視察受入日 | 年　　月　　日（　） | 受入時間 | ：　　～　　　： |
| 依頼元連絡 | 年　　月　　日（　） |  |
| 備　考 |  |