

FAX送付先番号 072(268)3831 (番号のお間違えのないよう送信下さい。)

(読売大阪プリントメディア高石工場)

見学申込書

申し込み日(送信日)		年 月 日 ()	
学校名	<フリガナ>	必ずフリガナをお願いします)	
	<学校名>	府立 市立 町立 私立	小学校 中学校 高等学校 年生
	<フリガナ>	必ずフリガナをお願いします)	
	<住所>		
人数	生徒数 / 参加人数	名	引率者 名 (計 名)
	() クラス		
見学日	年 月 日 曜日		
	バス	台	
ご連絡先	<フリガナ>	必ずフリガナをお願いします)	
	学校名		
	<フリガナ>	(必ずフリガナをお願いします)	
	引率代表者名	Tel	()
午前中の行き先		Fax	()
その他	エレベーター： 必要 ・ 不要 () (階段での移動になりますので、車椅子の方などエレベーターが必要な場合は事前にお申し出下さい)		
備考	(質問事項などありましたらご記入下さい。)		
下見希望	有 ・ 無	希望日:	月 日 () 時 分頃
		人数	人 (日時については改めてご連絡させていただきます)
アンケート	当社をお選びいただきました経緯を下記よりお選びください。 来館して ・ 旅行会社より ・ HPより ・ その他 ()		

ありがとうございました。