

上毛新聞印刷センター見学申込書

見学希望日 *	月	日	曜日
希望開始時刻 *	時	分	
団体名 *			
連絡先	申込担当者 *		
	郵便番号 *		
	住所 *		
	TEL *		
	FAX		
	E-Mail	@	
見学人数 *	大人		人
	子供		人
(学校の場合)		学年	年
		クラス数	クラス
質問事項 * (見学の目的や、見学に際し特に聞きたいこと、興味関心をもたれていることなど)			
備考 (見学団体の概要等)			
* はかならずご記入ください		申込日 *	月 日

必要事項ご記入の上、FAX送信してください。見学受け入れの可否を土日・休日を除き2日以内にご連絡いたします。
 万-3日目に降連絡が無い場合は電話またはFAXにてご連絡ください
 ■TEL0270-23-8600 FAX0270-23-8602