

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*		
	電話番号*		
	ファクス		
	E-Mail	@	
	見学人数*	大人	人
子ども		人	
	(学校の場合)	学年	年
		クラス数	
新聞教室(40~60分)を追加する*		<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
質問事項*(見学の目的や、見学に際して聞きたいこと、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)			
*は必ずご記入ください		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。

お問い合わせは

☎ 0270-23-8600

FAX 0270-23-8602