気象庁気象研究所企画室　宛

（E-mail：ngmn11ts@mri-jma.go.jp）

見学申込書

申込日　　令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 予定人数 | 人　※２４名まで |
| 見学の目的 |  |
| 希望する見学  1.施設見学コース又は研究紹介コースからお選びになり、  ○印をつけてください。  2.研究紹介コースを選ばれる場合は、お聞きになりたい研究内容を３つ希望してください。 | （　　）施設見学コース＜１時間程度＞  （　　）研究紹介コース＜１時間３０分程度＞  第一希望：  第二希望：  第三希望： |
| 見学希望日  ※ 午後のみとなります。 | 月　　日　（　）午後 |
| 代表者連絡先  ※ 旅行会社名による代理登録は受け付けません。  実際に見学される団体の代表者名を記入してください。 | 代表者氏名：  電話番号：  E-mail： |
| 利用交通機関  （○をつけてください） | 公共交通機関　　貸切バス　　自家用車　　その他（自転車・徒歩など） |
| その他連絡事項 |  |