

# 見学依頼確認書

●団体名 \_\_\_\_\_

●担当者 \_\_\_\_\_

●連絡電話番号 \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

●見学日時 平成\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 (\_\_\_\_曜日)  
\_\_\_\_時\_\_\_\_分～\_\_\_\_時\_\_\_\_分

●人数\_\_\_\_人

●見学者内訳 \_\_\_\_\_

※見学者内訳には児童、学生、職員、ボランティア等のような方が見学されるかご記入ください。

●バス なし・あり (大型・中型・マイクロ)

●特記事項 (特に希望する見学内容など)

-----
-----
-----
-----

送付先

神奈川県ライトセンター総務課

FAX045-364-0027

mail:mail@kanagawalc.org