神戸運輸監理部　広報対策官　行

運輸関連施設見学申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 希望日 | 令和　　年　　月　　　日(　　) |
| 希望施設１ | 時　　　分　～　　　時　　　分 |
| 希望施設２ | 時　　　分　～　　　時　　　分 |
| 希望施設３ | 時　　　分　～　　　時　　　分 |
| 申込者 | •団体名(学校名)及び人数　　　　　　　　　　　　　　　　　名(うち引率者　　　　　名)•施設までの交通手段•連絡責任者の氏名及び連絡先(氏名)(住所)(電話：当日連絡の取れる連絡先も記載願います。)(メールアドレス) |
| その他 | ご意見、ご要望がございましたらご記入ください。また、車・バスでお越しになる方で、駐車場の確保を希望する場合は台数をご記入ください。ただし、ご希望に添えない場合もございます。 |

FAX：078-321-3140

TEL：078-321-3141