　　　 　 年 　　 月 　　 日

「文部科学省　情報ひろば」団体見学申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名等 | ○団体名  ※ 団体名がない場合、記入の必要はありません。      ○代表者氏名  ※ 氏名には「振り仮名」を付けてください。  ※ 小学生以下の子供の見学の場合、保護者名を記入してください（同伴が必要です）。 |
| 代表者連絡先 | ○郵便番号・住所  〒 　　－      ○電話番号  ※ 電話は携帯電話等、見学の当日に連絡が取れる番号を記入してください。  　　　　　 　　― 　　 　　　　―  ○E-MAIL  ＠ |
| 見学希望日 時 | ※月曜日～金曜日（行政機関の休日を除く）の10時00分～18時00分の間で、御記入ください。  第１希望  　　　年 　　月 　　 日　（ 　　曜日）　　　時　　　分　～　　　時　　　分  第２希望  　　　年　　　月 　　 日　（ 　　曜日）　　　時　　　分　～　　　時　　　分 |
| 見学希望人　数 | ※ 申込みには５名以上の参加が必要です。  　　　　 名（うち引率者 　　　　　 名） |
| 備 考 | ※ 見学・来館に当たり、特別な希望事項や連絡事項等があれば御記入ください。 |

下記のとおり、団体見学案内を申込みします。

■問合せ先

文部科学省大臣官房総務課広報室事業第二係　〒100-8959　東京都千代田区霞が関3-2-2

TEL:03-5253-4111（内線：2170）／　MAIL:hiroba@mext.go.jp