

KCT情報センター 社会科見学申込書

申込日	西暦 年 月 日
団体名	フリガナ
責任者	
担当者	
住所	〒
連絡先	TEL : FAX : E-MAIL :
当日の緊急連絡先	TEL :
見学希望日	年 月 日 <input type="checkbox"/> 火曜日 <input type="checkbox"/> 水曜日 <input type="checkbox"/> 木曜日 ※上記以外の曜日をご希望される際にご相談ください
時間	<input type="checkbox"/> 9:30~11:00 (90分) <input type="checkbox"/> 10:00~11:30 (90分)
見学人数	人 (年生) (クラス) 大人 人・こども 人・車椅子の方 人
利用交通機関	<input type="checkbox"/> バス (台) <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他 ()
HP掲載について	見学の様子を当社HPに掲載する場合がありますがよろしいでしょうか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
テレビ放送について	見学の様子を当社自主放送チャンネルで放送する場合がありますがよろしいでしょうか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
備考欄	

◆注意事項◆

- ・当社の都合により、見学の日程をご相談させていただくことがあります。
- ・突発的なニュース等の関係で、スタジオの見学を中止させていただくことがあります。
- ・感染症流行時期は見学案内を中止することがあります。

※ご記入いただいた個人情報は、スタジオ見学関連のご連絡及び、当社自主放送チャンネルでの放送、HP掲載

(「はい」をご選択いただいた場合のみ) に使用させていただきます。それ以外の目的で使用することはありません。

KCT記入欄

受付日	受付担当者	備考欄