旭川市こども向け屋内遊戯場「もりもりパーク」視察申込書

旭川市長　宛

|  |  |
| --- | --- |
| 視察団体名（部署名） |  |
| 視察者人数 | 参加者　　　名・随行　　　名・計　　　名 |
| 視察希望日 | 第１希望　令和　　年　　月　　日（　）　　　　　時　　分～　　　　時　　分 |
| 第２希望　令和　　年　　月　　日（　）　　　　　時　　分～　　　　時　　分 |
| 視察内容 | ○目的○説明を要する内容・見学を希望する内容 |
| 連絡先 | 担当者名 |  | 携帯番号 |  |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |
| 住所 |  |
| その他連絡事項 |  |

※視察希望日につきましては，日程調整の上，決定させていただきます。

※視察される方の名簿を添付してください。

※混雑時にあっては，施設外周部からの視察となる場合があることをご了承ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 受付日 | 令和　　年　　月　　日 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 決 裁 欄 | 部長 | 次長 | 課長 | 補佐 | 係長 | 主査 | 係 |
|  |  |  |  |  |  |  |

(視察申込先)

旭川市子育て支援部こども育成課こども事業係

　　電話番号（直通）　０１６６－２５－９１０６

　　ＦＡＸ番号　　　　０１６６－２６－５７２２

　　メールアドレス　　kodomoikusei@city.asahikawa.hokkaido.jp