



KTNスタジオ見学申込用紙

◊団体名	フリガナ
◊希望日時 ※ご希望の時間帯に✓を付けて下さい。	年 月 日 () <input type="checkbox"/> 10:00~11:00 <input type="checkbox"/> 11:00~12:00 ※見学は平日のみとさせて頂きます。 ※水曜日の見学をご希望される場合はあらかじめご相談ください。
◊人数	人(児童 / 生徒 人・大人 人) ※定員は20名までとします。 20名を超える場合は、ご相談ください。対象は小学生以上です。
◊見学団体代表者	フリガナ
◊見学団体連絡先	〒 TEL FAX
◊備考	

- ※1 駐車場はございませんので、貸切バス等でお越しの際は、乗り降りのみとさせて頂きます。
ご了承くださいませ。
- ※2 当日は**本館1階の受付**に集合し受付に見学で来たことをお伝え下さい。
係の者が迎えにあがります。
- ※3 当日、見学の記念として写真を撮り、ホームページに載せます。事前にご家族への
掲載許可を取っていただくようご協力をお願いします。掲載期間は年度内とさせて頂きます。



お問い合わせ KTN総務人事部
電話 095-827-8187