



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。 | <div style="text-align: center;"> 年 月 日 () </div> <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いただきます。 ※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 | <div style="text-align: center;"> _____ 人(児童 / 生徒 人・大人 人) </div> ※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 | <div style="text-align: center;">〒</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>TEL</div> <div>FAX</div> </div> |
| ◇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いただきます。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。係の者が迎えにあげります。
- ※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いただきます。

はっ50KTN



お問い合わせ KTN総務人事部
電話 095-827-8187