令和　　年　　月　　日

山形大学有機エレクトロニクス

イノベーションセンター長　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　（申請者） 住　　所

 団 体 名

 代表者名　　　 　　　　　 ㊞

一 般 施 設 見 学 申 請 書

　貴施設の見学をしたいので、下記のとおり申請いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 希望日時 |  令和　　年　　月　 　日　　　時　　分　～ 　　時　　分 |
| 参加人数 |  　　　　　　人 |
| 責任者名 |  職・氏名　 |
|  見学の目的 |  |
|  連絡先  | （所　　属）（担当者名）（電話番号）（メ ー ル） |
| 備　　　 考 |  |

 ※　見学にあたっての注意事項

 （1）見学の申請をされる場合は、事前に必ず電話等にて確認をお願いいたします。

 （2）見学中は、スタッフの誘導・指示・注意に従ってください。

 （3）施設内での飲食等はご遠慮ください。

　（4）見学中はマスクの着用をお願いいたします。

（5）受付にて検温、手指の消毒にご協力下さい。

（6）2週間以内に37.5℃以上の発熱や風邪症状のあった方は、見学をご遠慮下さい。