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。