

子育てふれあい交流プラザ 視察 申請書

令和 年 月 日

指定管理者 様

申請者 住 所

団体名

代表者氏名

㊟

担当者氏名

Tel () -

Fax () -

北九州市立子育てふれあい交流プラザの視察を次のとおり申請します。

目的・内容 (具体的に)			
当プラザを 知った きっかけ (具体的に)			
入場予定者数	人	アテンド (現地説明)の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
視察予定 日時	令和 年 月 日 (曜日)	時から	時まで
持込品		撮影の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

※ 申請される方は、太枠の中のみご記入ください。

※ 規定により視察料を頂きます。

利用許可証

令和 年 月 日

申請者 様

上記のとおり、子育てふれあい交流プラザの視察について承認します。

㊟

当日受付の場合、受付者を明記すること。

受付者： _____