

※印刷してご使用ください

瀬戸大橋見学(学生対象)申込書

【申込年月日】

年 月 日

1. 見学に関する情報

●見学日 ※見学可能時間:土・日・祝日を除く10:00~16:00、所要時間は1回につき60~90分程度

年 月 日 () : ~ :

●見学者数 ※1回のご案内につき最大3クラスまで(1クラスあたり最大40名程度)

引率者 人 生徒 人 合計 人 (クラス数) クラス

2. 学校(団体)に関する情報

(ふりがな)

●学校・団体名

●所在地

●電話番号 (FAX)

●当日連絡先 (ご担当者名)

3. 旅行代理店に関する情報 ※旅行代理店ありの場合はご記入ください

●代理店名 (ご担当者名)

●電話番号 (FAX)

4. その他の情報

●簡単なお旅程

●その他ご相談事項(任意)

誓約書

瀬戸大橋見学中は案内者の指示に従って行動し、危険防止には十分注意いたします。

万一、どのような事情でケガなどが発生してもご迷惑をおかけいたしません。

以上、確約の上、申し込みいたします。

代表者氏名: _____ 印

※誓約書は校長先生もしくは見学の責任者の先生の記名・押印をお願いいたします。(申込時は空欄でも結構です)

お問い合わせ先

本州四国連絡高速道路株式会社 坂出管理センター 計画課

〒762-0025

香川県坂出市川津町下川津4388-1

TEL: 0877-45-5511 (9:00~17:30)

【お申込みはこちら】

FAX: 0877-45-3838

