

瀬戸大橋見学(学生対象)申込書

【申込年月日】

20 年 月 日

●見学予定日時 ※ 見学時間は、土・日・祝日を除く平日 10:00～16:00までの間

20 年 月 日(曜日) 時 分～ 時 分の間

(ふりがな)

●学校名

(ふりがな)

●所在地

〒

—

●電話番号

●見学日当日連絡先電話番号 ※ 見学日当日に必ず連絡の取れる携帯電話番号等の記入をお願いします。

(ご担当者名:)

●旅行代理店情報 ※ 旅行代理店ありの場合は記入して下さい。

代理店名: (ご担当者名:)

電話番号: FAX番号:

●旅行の目的 ※ □にチェックマークを記入して下さい。

遠足 修学旅行 研修旅行 その他()

●簡単な旅程

(記入例) 新幹線

バス

バス

東京8:40 → 岡山12:01 → 与島PA13:00着(見学) → 14:00発 → 高松

●見学者数

引率者: 名

生徒数: 名

合計: 名

※ 見学者数が100名程度の場合、2班に分かれての見学となります。

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

※ 誓約書は確実に記名・押印をお願いします。

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