

福井県国際交流会館訪問申込書

令和 年 月 日

公益財団法人 福井県国際交流協会理事長 様

【申請者】

団体名

代表者名

住所 〒

Tel () -

Fax () -

担当者名

以下のとおり貴会館訪問を申込みます。

〔訪問目的〕			
〔訪問日時〕 令和 年 月 日 () 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分			
〔訪問場所〕 <input type="checkbox"/> 1階情報相談コーナー・展示コーナー <input type="checkbox"/> その他の国際交流会館内の施設			
〔訪問者内訳〕	【訪問時間】	【人数】	【備考】
	第1班 : ~ :	人	
	第2班 : ~ :	人	
	第3班 : ~ :	人	
〔訪問の際の依頼事項〕 <input type="checkbox"/> 情報相談コーナーで図書・資料・ビデオなどの閲覧 <input type="checkbox"/> 館内の案内、説明(分位) ※所要時間は15~30分です。 <input type="checkbox"/> その他(具体的に) []			
〔職員対応〕	<input type="checkbox"/> 職員の対応をお願いしたい	<input type="checkbox"/> 職員の対応はほらない	

【注意事項】

- 1 会館内の施設、備品などを損傷、滅失するようなことはしないでください。
- 2 会館内では、他の利用者の迷惑になるような行為は慎んでください。(例:大きな音・声を出す/場所を選ばず飲食する/館内を走り回るなど)
- 3 訪問の際、指示された場所以外は立ち入らないでください。他の団体が利用している施設は見学できませんのでご了承ください。

公益財団法人 福井県国際交流協会 FAX:0776-28-8818 TEL:0776-28-8800

当日対応者(※) ※協会で記入