

(別紙)

令和 年 月 日

岡山県農林水産総合センター水産研究所長 様

氏 名・団体名

(役職・氏名) _____

住 所 _____

連絡先(電話) _____

メールアドレス _____

岡山県水産研究所施設見学申込書

次のとおり施設見学の申し込みを行います。

記

- | | | | |
|---|---------|--|---|
| 1 | 見学希望日時 | 令和 年 月 日 () | 午前 ☐ ・ 午後 ☐ |
| 2 | 見学希望施設 | 岡山県水産研究所 ①展示施設「おさかな学習室」 ☐ | |
| | | ②餌料培養棟 (E棟) ☐ | |
| | | ③種苗生産棟 (G棟・H棟) ☐ | |
| | | ④研究棟、その他 () ☐ | |
| 3 | 見学者人数 | 名 (学年等: _____) | |
| 4 | 引率者人数 | 名 (役職等 _____) | |
| 5 | 交通手段 | 自家用車 _____ 台 、バス (小型・中型・大型) _____ 台 | |
| | | (駐車場に限りがあるので、事前にお教えてください。) | |
| 6 | その他特記事項 | (見学の内容、留意事項等があれば記載してください。) | |

※ アンダーラインの箇所に必要事項等を記入してください。

※ 希望の時間及び施設の口にチェックを入れてください。

※ 岡山県水産研究所連絡先 : TEL. 0869-34-3074 FAX. 0869-34-4733
E-Mail. suishiken@pref.okayama.lg.jp