電源開発株式会社

磯子火力発電所　ISOGOエネルギープラザ

TEL：０４５－７５０－０６５５　FAX：０４５－７５０－０６５４

E-MAIL：isogo-eplaza@jpower.co.jp

**見学申込書　（見本）**

|  |  |
| --- | --- |
| **枠内をご記入ください**（※印の項目は、該当箇所を囲んでください） | 申込年月日 **２０１８**年 **７**月 **２**日 　（**月**） |
| 1. 見学代表者

（当日来所される方） | 氏名 ：**山田　太郎**住所 ：**横浜市磯子区○○町１－２－３**TEL ：**０４５－１２３－４５６７** 当日の連絡先：**０９０－８９０１－２３４５**FAX ：**０４５－１２３－４５６７** E-MAIL ：**tarouyamada@abc.com** |
| 1. 見学希望日時 ※
 |  **2018**年 **10**月　　 **2**日　（**火**） | 　10:00～12:00　 /　 14:00～16:00 |
| 1. 見学者人数
 | 計　**７**　名　（ うち 通訳**０**名 ） |
| 1. 見学目的
 | **ゼミの課題** |
| 1. 団体名
 | **電源大学** |
| 1. 交通手段 ※
 | * 横浜市営バス
* タクシー
* 車、貸切バス（貸切バスの場合はサイズも）

車　種 ：**トヨタ　ノア**車体色 ：**黒**ナンバー ：**横浜５０５　ま　１２－３４**バスのサイズ ： 大型 中型 小型* その他

具体的に：　**うち1名は徒歩　（４．田中一朗）** |
|  | **一　般** | 受付日時・担当者名 年 月 日（　　 ）　　： | 変更受付日時・担当者名 年 月 日（　　 ）　　： |

**注意事項：**

1. 安全上の理由により、ハイヒール・サンダルやスカートでのご来場はご遠慮ください。
2. 施設内はすべて禁煙にてお願いします。
3. 酒気を帯びた方の見学はお断りします。
4. お申込み内容に変更がある場合は、変更箇所を明示し、再送してください。
5. 見学当日の増員はお受けすることができません。

**見学者名簿　（見本）**

本名簿は、防災、および保安上の理由によりご提出をお願いするものです。

見学者全員の氏名・フリガナ、年齢（学年）、性別の記入をお願い致します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | フリガナ氏名 | 年齢（学年） | 性別 | 会社、所属、職名、学部など | 国籍（日本以外の場合） |
| 1 | （代表者）**ヤマダ　タロウ****山田　太郎** | **２１****（大３）** | **男** | **電源大学　電源学部** |  |
| 2 | **イトウ　ユウ****伊藤　優** | **５８** | **女** | **電源大学　電源学部　教授** |  |
| 3 | **ツバキ　ゴロウ****椿　五郎** | **４０代** | **男** | **電源大学　電源学部　准教授** |  |
| 4 | **タナカ　イチロウ****田中　一朗** | **３０** | **男** | **電源大学　電源学部　助手** |  |
| 5 | **ソフィア　ジョーンズ****Sophia　Jones** | **２４****（院２）** | **女** | **電源大学　電源学部** | **アメリカ** |
| 6 | **サトウ　エイジロウ****佐藤　栄次郎** | **１９****（大２）** | **男** | **電源大学　電源学部** |  |
| 7 | **ナカムラ　ユリ****中村　優理** | **２０****（大２）** | **女** | **電源大学　電源学部** |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |

<個人情報の取り扱いについて>

本紙記載事項は、あくまでも発電所見学時の防災の為のみに使用するもので、それ以外での使用は一切致しません。

電源開発株式会社

磯子火力発電所　ISOGOエネルギープラザ

TEL：０４５－７５０－０６５５　FAX：０４５－７５０－０６５４

E-MAIL：isogo-eplaza@jpower.co.jp

**見学申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| **枠内をご記入ください**（※印の項目は、該当箇所を囲んでください） | 申込年月日 年 月 日 　（　　） |
| 1. 見学代表者

（当日来所される方） | 氏名 ：住所 ：TEL ： 当日の連絡先： FAX ： E-MAIL ： |
| 1. 見学希望日時 ※
 |  年 月 日 （　　） | 　10:00～12:00　 /　 14:00～16:00 |
| 1. 見学者人数
 | 計　　　　名　（ うち 通訳 　　名 ） |
| 1. 見学目的
 |  |
| 1. 団体名
 |  |
| 1. 交通手段 ※
 | * 横浜市営バス
* タクシー
* 車、貸切バス（貸切バスの場合はサイズも）

車　種 ：車体色 ：ナンバー ：バスのサイズ ： 大型 中型 小型* その他

具体的に： |
|  | **一　般** | 受付日時・担当者名 年 月 日（　　 ）　　： | 変更受付日時・担当者名 年 月 日（　　 ）　　： |

**注意事項：**

1. 安全上の理由により、ハイヒール・サンダルやスカートでのご来場はご遠慮ください。
2. 施設内はすべて禁煙にてお願いします。
3. 酒気を帯びた方の見学はお断りします。
4. お申込み内容に変更がある場合は、変更箇所を明示し、再送してください。
5. 見学当日の増員はお受けすることができません。

**見学者名簿**

本名簿は、防災、および保安上の理由によりご提出をお願いするものです。

見学者全員の氏名・フリガナ、年齢（学年）、性別の記入をお願い致します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | フリガナ氏名 | 年齢（学年） | 性別 | 会社、所属、職名、学部など | 国籍（日本以外の場合） |
| 1 | （代表者） |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |

<個人情報の取り扱いについて>

本紙記載事項は、あくまでも発電所見学時の防災の為のみに使用するもので、それ以外での使用は一切致しません。