



FAX (058)262-7191

岐阜放送 総務局 行き

学校用**見 学 申 込 書**

見学希望日	令和 年 月 日 (曜日)		
見学希望時間	希望開始時間 (所要時間約1時間30分) 開始時間 終了希望時間 AM・PM : ~ :		
お申込学校	団体名	(ふりがな) 立 学校	
	ご連絡先	TEL	
		FAX	
	代表者名	(ふりがな) ※見学来社時の責任者	
見学者数	総人数 人 (内 見学者 人、引率 人)		
	クラス数 クラス(学年) クラス別内訳() ※午前・午後とも同時案内は 2 クラスまでになります		
見学の目的			
写真・映像の取扱	テレビ番組オンエア ウェブサイト写真掲載	希望する ・ 希望しない	
交通手段	公共交通機関・貸切バス・徒歩・その他 ※該当する項目に○印をつけてください		
備考			

【お問い合わせ・送り先】

岐阜放送 総務局

〒500-8588 岐阜市橋本町2-52岐阜シティ・タワー43 4階

TEL(058)264-1184(直通) FAX(058)262-7191

岐阜放送使用欄

受付日			
見学団体へ連絡			