**現地見学会参加申込書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **担　当　者** | **氏　名** |  | |
| **団体名** |  | |
| **郵便番号** | **〒　　　　―** | |
| **住所** | **都道**  **府県** | **区市**  **町村** |
|  | |
| **職業** |  | |
| **連絡先** | **（　　　　　）　　　　　－** | |
| **メールアドレス** | **＠** | |
| **（ふりがな）**  **参加者氏名**  **（※１）** | |  | |
|  | |

※１　参加者は最大２名までとする。

※２　新型コロナウイルス感染症対策のため、マスク着用についてご協力をお願いします。

また、現地見学会当日、発熱など体調に不安を感じる場合は、御参加を見合わせることを御検討願います。