

NST社内見学係行 (FAX番号：025-249-8882)

- ◆ FAXをお送りいただく前に、必ず電話でお問合せください。
- ◆ 見学が複数回にわたる時は、申込書をそれぞれご記入ください。

NST社内見学申込書

見学希望日	平成 年 月 日 ()		
希望開始時刻 ○で囲んで下さい	午前10時30分		午後1時30分
学校・団体名	フリガナ		
	例：新潟市立 ^{ソウゴウ} 総合小学校 5年3組		
ご担当者名	フリガナ		
責任者名 (学校長など)			
住所	〒		
TEL・FAX番号	TEL	- -	FAX - -
見学人数	計 人 (大人 人 ・ 生徒 人 児童 人)		
ご利用交通機関 ○で囲んで下さい	貸切バス (駐車場：要・不要) ・ 公共交通機関 ・ 徒歩		
見学目的			
質問事項			
紹介記事(*)			

(*) ご見学いただいたみなさんを、NSTホームページで紹介させていただきます。
学校の特徴や、クラスの様子などをお聞かせください。

※ 大きな事故・事件などが発生した場合は、見学をキャンセルさせていただく可能性があります。
あらかじめご了承ください。

NST紹介者 (該当する場合のみ記入)	見学担当 記入欄		