

令和 年 月 日

京都大学瀬戸臨海実験所長 殿

学校名等
氏名 _____ (公印)
(学校長、理事長名、会社の代表者名等)

特別観覧申請書

下記のとおり、貴実験所白浜水族館の特別観覧をお願いいたします。

見学希望 日 時	令和 年 月 日 () 午前 ・ 午後 時 分～ 時 分		
観覧目的			
引率者	部署・学年クラス名	職 名	氏 名
特別観覧 の 申請者数	部署・学年クラス名	人数	
*その他	連絡先 (担当者氏名・電話番号) (交通手段等)		

*枠内に記入しきれない場合は別紙に記載のうえ添付願います。

【当実験所事務室処理欄】

書類受領日 年 月 日 担当者 印