

# 沖縄タイムス社 見学申込書

申込日 年 月 日( )

団体・学校名:		(代表者: )	
住 所:			
参加人数:	人(引率者含む)	(児童生徒の場合) 学年:	学級数: 組
見学希望日時: 年 月 日( ) 時~ (下見希望日時: 年 月 日( ) 時~ ) ※ 欄外の見学曜日・時間帯に関する注意をご覧ください。 ※ 必ず電話でご確認ください。他団体の予約などご希望に添えない場合があります。			
希望コース	1、本社 2、印刷センター ※ 欄外の見学曜日・時間帯に関する注意をご覧ください。		
担当者お名前 :			
担当者連絡先	電 話:	FAX:	
	携帯電話:		
	メールアドレス:		
引率者代表 :		(引率者計 人)	
引率者携帯電話: (※上欄「担当者」と異なる場合にご記入ください。当日の連絡に必要です)			
備 考 (見学の目的、要望など)			

※本社には駐車場はありません。UPセンターでの駐車はご相談ください。

※見学曜日・時間帯は以下の通りです。(団体(10人以上)はご相談に応じます)

申込先: 沖縄タイムス社読者センター

〒900-8678 那覇市久茂地 2-2-2 (←おもろまちから移転しました)

電話: 098 (860) 3663 FAX: 098 (860) 3664