

琉球ガラス工場見学のお申し込み

ご記入日 年 月 日

※見学希望日の1週間前までにお申し込み下さい。

見学希望日	年 月 日 曜日
見学希望時間	(午前・午後) 時から 分程度希望
見学者人数	計 名 内訳 (大人 名・高校生 名・中学生 名・小学生 名) ※10名～80名(2クラスまで。80名以上ご希望の場合は、お電話にてお問い合わせ下さい。)
交通手段	バス(台) 乗用車(台) その他() ※駐車場の準備の都合がございますので、必ず台数をご記入下さい。
お申し込み学校名	(ふりがな)
お申込者名	(ふりがな)
ご住所	〒 -
電話番号	※担当者より確認のお電話を差し上げる場合がございます。 日中連絡がとれる連絡先をご記入下さい。
FAX番号	
メールアドレス	
見学目的	<input type="checkbox"/> 社会見学 <input type="checkbox"/> 観光 <input type="checkbox"/> その他()
ご希望・連絡事項	

【個人情報の取り扱いについて】

頂いた団体名・代表者名・住所・電話番号等の個人情報は、工場見学に関する問い合わせや見学実施の準備、実施記録としての目的以外に利用することはありません。

【受付担当】

琉球ガラス村 〒901-0345 沖縄県糸満市字福地169番地 TEL(098)997-4784 <http://www.ryukyu-glass.co.jp/>

FAX送信先

FAX (098)997-4944

(※FAX送信だけでは、予約は完了していません。担当者から確認のご連絡をさせていただきます。)