

 **神戸新聞社「見学申込書」**

希望日時	年 月 日() : ~ :		
見学場所 <small>(ご希望の番号を○印で囲んでください)</small>	1	ハーバーランド本社(13:30~14:50)	<small>(連絡事項:ここには記入しないでください)</small> 仮予約後電話確認: <input type="checkbox"/> 転記入力確認: <input type="checkbox"/>
	2	報道展示室(10:00~17:00ですが、空き状況によります)	
学校名	<small>(ふりがな)</small> 立 学校		
	住所	〒	
	TEL	FAX	
予定人数	()年生()クラス()名、引率()名/計()名		
見学の担当者名	<small>(ふりがな)</small>	所属・役職	
当日の担当者名携帯番号	<small>(ふりがな)</small>	携帯Tel	
見学目的	準備のため必要です。見学目的、期待すること、見学前後の学習計画など具体的にご記入下さい		
当日日程 来社方法 その他			

<お願い> ・見学内容の詳細は「神戸新聞NIE」の見学案内欄でご確認ください
 ・電話で空き状況を確認し、仮予約してから、この申込書をファクス送信してください
 ・ファクス送信後に必ずお電話ください。内容を確認し、予約完了となります
 ・予約内容の変更などは分かり次第お知らせください

■ 神戸新聞社 情報リテラシー支援部 見学担当 ■

TEL : 078・362・7110 / FAX : 078・360・0439