

視察・見学申込書

【宛先: デジタルラボえどがわ 事務局 行】

申込日: 年 月 日

当施設の「視察・見学受け入れガイドライン」に同意の上、以下の通り申し込みます。

1. 申込者情報

貴団体名・機関名

代表者(役職・氏名)

ご担当者名

ご連絡先

電話:

メール:

所在地

〒

2. 希望プラン(いずれかにチェックを入れてください)

- ① 研修プラン(30,000 円/回・最大 10 名)
- 経営ノウハウ、データ開示、専門資料、ノベルティ込
- ② 見学プラン(3,000 円/名・最大 3 名)
- 施設概要の説明、共有部からの見学

3. 希望日時

<研修プラン>の方は月 2 回(毎月第 3,4 木曜日)の受け入れ枠内からお選びください。

<見学プラン>は随時受付しております(見学希望日の 2 週間前まで)。

- 第 1 希望: 年 月 日() : ~
- 第 2 希望: 年 月 日() : ~

4. 視察人数および目的

- 来場人数: 合計 名
- 視察の目的:(例:就労支援の事例調査、政務活動費による調査、新規事業の参考など)

5. 事前質問事項(あればご記入ください)

特に詳しく聞きたい内容や、重点的に見学したい箇所

【同意事項】

1. 支払方法: 見学希望日の2週間前までに指定の銀行口座にお振り込みをお願いします。
2. キャンセル: 前日・当日のキャンセルは料金の100%を申し受けます。
3. 個人情報保護: 視察中に知り得た利用者の個人情報やプライバシーに関する情報は、厳秘とし、SNS等への無断掲載は行いません。

上記内容に同意します。(署名:)

事務局記入欄

- 受理日: /
 - 対応担当者:
 - 備考:
-