

# 団 体 見 学 届

令和 年 月 日

千葉県水産総合研究センター  
内水面水産研究所長 様

団体名  
所在地  
担当者(幹事)氏名  
T E L

私たちは、次のとおり見学したいので、届け出ます。

見 学 年 月 日	令 和 年 月 日
見 学 時 間	時 分 ~ 時 分
目 的	
見 学 人 数	人
備 考	

- ※・土曜日、日曜日、祝祭日及び年末年始(12月28日～1月3日)は、見学できません。
- ・中止や変更の場合は必ず前日までに連絡して下さい。  
(TEL: 043-461-2288 FAX: 043-460-1340)
  - ・学校は、学年を記入して下さい。
  - ・見学時間は、スライド解説を含め1時間程度が目安です。