

## 団 体 ・ 特 別 見 学 許 可 申 請 書

- 通常見学区域以外の見学や、案内や説明を伴う見学を希望する場合は、「特別見学」になります
- 団体または特別のどちらかのボタンを選択して下さい。
- 太枠内を記入して下さい
- ご記入いただいた情報は、見学に係わる業務のために利用いたします。氏名・連絡先等の個人情報は、その他の目的には利用いたしません。ただし、団体名・機関名・見学目的・見学場所・見学者数等の個人を特定しない情報は、本機構公式ホームページ ([www.isas.a.u-tokyo.ac.jp](http://www.isas.a.u-tokyo.ac.jp)) や年報等の統計データとして利用いたします。

申 請 年 月 日	年	月	日	
-----------	---	---	---	--

団体・機関等で責任を負える身分の方を申請者として下さい。

申 請 者	団体・機関名	
	職 名 ・ 氏 名	
	連 絡 先	
	Eメールアドレス、電話または FAX 番号のうち最も連絡がとれやすい一つを記入して下さい。	

見 学 者 (申請者と異なる場合のみ記入して下さい)	身 分 ・ 氏 名	
	連 絡 先	
	Eメールアドレス、電話または FAX 番号のうち最も連絡がとれやすい一つを記入して下さい。	

見 学 目 的	
---------	--

見 学 場 所	
主な見学希望場所を記入して下さい。注) 団体見学の場合は、農薬散布等の当日の業務内容によっては、希望に添えない場合がありますので予めご了承下さい。	

見 学 者 数	名 ( 名 )
児童・生徒等が見学する場合は引率者数(内数)を( )内に記入して下さい。	

見 学 希 望 日 時	年	月	日	曜日	時	～	時
通常の見学日時は祝日・年末年始を除く火曜日～金曜日の 9:00～16:30 です							

備 考	
説明希望、大型バス使用等の特記事項を記入して下さい。	

可		年 月 日
	申 請 者 殿	
	東京大学大学院農学生命科学研究科附属生態調和農学機構長 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">公印 省略</span>	
上記の申請を承認しました。なお、案内担当は _____ です。 <span style="color: red; font-size: small;">なお、団体見学の場合は、農薬散布等の当日の業務内容によっては、見学場所が希望に添えない場合がありますので予めご了承下さい。詳細は、本機構公式ホームページ (<a href="http://www.isas.a.u-tokyo.ac.jp">www.isas.a.u-tokyo.ac.jp</a>) の栽培管理情報バナーをクリックしてご覧ください。</span>		

否		年 月 日
	申 請 者 殿	
	東京大学大学院農学生命科学研究科附属生態調和農学機構長	
上記の申請は認められませんので、見学をお断り致します。		