

年 月 日

## TSS見学予約申込書

※ご記入の前に電話での申し込みをお願いします。

見学希望日	年 月 日 ( )
学校名・学年	学校 年生
所在地	〒 ー 電話 : FAX :
引率者氏名	氏名 : 携帯電話 :
見学人数	生徒 : 名 (男子 名 女子 名) 引率者 : 名
特記事項	見学についてのご要望など

※バスなどの車両でお越しになる場合は一時的な乗降はできますが、駐車場はご用意しておりませんのでご了承ください。

**tss**テレビ新広島

総務部 担当 向井

Tel 082-255-1111 (代表)

FAX 082-253-1203