

# 気象庁地磁気観測所見学申請書

気象庁地磁気観測所

申請年月日	平成 年 月 日
申請者	所 属
	住 所
	フリガナ
	氏 名
	連絡先 (TEL/FAX)
	連絡先 (e-mail)
見学希望日時	月 日 ~
人数	人
目的	
当所までの交通手段	
備 考	

返送先FAX番号： **0 2 9 9 - 4 3 - 1 1 5 4** (総務課直通) 担当：

お問い合わせ先：地磁気観測所 総務課 Tel：0299-43-1151 E-mail：kakioka@met.kishou.go.jp

この申請書に記入していただいた個人情報は見学の内容確認の範囲内に限って利用します。

また、記入していただいた個人情報は適切に管理し、漏えい、紛失等のないように努めます。