団　体　見　学　申　込　書

見学日時	第１希望　　月　　日（　　）　　： 第２希望　　月　　日（　　）　　：
フリガナ	
団　体　名	
住　　所	〒　　－
責任者名 （代表者名）	
電話番号 （携帯電話）	－　　－ （　　－　　－　　）
人　　数	名

申し込み先　　**ＮＨＫ松江放送局　団体見学係**
ＦＡＸ　０８５２－３２－０７４４