

港内見学希望連絡時の確認事項

連絡の際は、下記事項について確認させていただきますので、予めご準備ください。

項目		内容	備考
見学希望日		年 月 日	土日祝日除く平日のみ
時間			10時～12時、13時～17時
申込者	氏名	フリガナ	
	団体名		
連絡先	電話番号		
	メールアドレス		
見学人数		名	海上視察を希望される方は、定員が5～10名となります。
見学目的			
船舶使用 (海上視察希望有無)		有 ・ 無	
広報の可否		可 ・ 否	当局HPや新聞記事等への掲載に制限がある場合は、その旨連絡ください。
見学のきっかけ		<ul style="list-style-type: none"> <li>・ クチコミ</li> <li>・ HP (旬な現場)</li> <li>・ 過去に来所</li> <li>・ その他 ;</li> </ul>	該当するものに○をつけてください。その他の場合は、具体的に記述ください。
留意事項		<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 港内見学に際して保険に加入しておりませんので、参加者ご自身で保険に加入されることをおすすめします。</li> <li>・ 見学については、災害や悪天などやむを得ない事情により中止することがあります。あらかじめご了承ください。</li> </ul>	