

センター長	副センター長	教 員	研究推進課海洋コア室		技術職員

平成 年 月 日

見学申込書（一般）

高知大学海洋コア総合研究センター長 殿

所 属

職 名

氏 名

下記のとおり高知大学海洋コア総合研究センターの見学を申請いたします。

記

目 的	※具体的に記載して下さい。(100 字程度)
希 望 日 時 (第 一 希 望)	平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日 時 分 ～ 時 分
希 望 日 時 (第 二 希 望)	平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日 時 分 ～ 時 分
見学者(団体名等) 連 絡 先 氏 名・所 属	
人 数	_____人 ※氏名・所属は全員分を記載することとし、責任者に○印をつけて下さい。 ※本用紙に書ききれない場合は、別途添付して下さい。 ※学生の場合は、学部生・院生の別を明示して下さい。
写真の撮影及びホームページ等への掲載について	当センターでは、見学時の様子を記録用及び広報用として写真撮影しております。 については、広報用としてホームページ等への掲載について同意いただけるか、以下のどちらかにチェックをお願いします。なお、掲載する際もできる限り後方からなど、構図で配慮させていただきます。 ☐ 同意する ☐ 同意しない ※同意しない場合も記録用としての写真撮影は行いますのでご了承願います。
備 考	

※海洋コア総合研究センター記入欄

--