

キオクシアアイーナ いわて県民情報交流センター

管理事務室 行
TEL 019-606-1717
FAX 019-606-1716
E-mail info@aiina.jp

申請日 年 月 日

団体名 _____
担当者名 _____
住所 〒 _____
TEL _____
E-mail _____

いわて県民情報交流センター 見学ツアー申込書

| | | | | | | |
|--------------------|--------------------------------------------------------|---|--------------------------------|-------------------------------------|---|---|
| 見学希望日時 | 年 月 日 () : から | | | | | |
| | 年 月 日 () : まで | | | | | |
| 見学人数 | 計 | 名 | | | | |
| | ・児童 | 名 | ／ | 引率 | 名 | |
| | ・車いすの方 | 名 | | | | |
| | ・その他 | 名 | | | | |
| 見学希望施設 (主な見学施設) | 希望するものに □ をつけてください。 | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> いわて県民情報交流センター全体概要案内(約30分/応相談) | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 岩手県立図書館 | | ※ | <input type="checkbox"/> 環境学習交流センター | | ※ |
| | <input type="checkbox"/> その他() | | | | | |
| 見学ポイント | 希望するものに □ をつけてください。 | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> ユニバーサルデザイン | | <input type="checkbox"/> アート作品 | | | |
| | <input type="checkbox"/> 防災設備 | | <input type="checkbox"/> 昼食場所 | | | |
| その他 | 連絡事項がありましたらご記入ください。 | | | | | |

※ 施設の利用状況等により、ご希望に添えない場合があるのでご了承ください。



2026年1月改訂