**施設見学申込書**

下記の「**注意事項**」をご確認いただいた上で、太枠内をご記入いただき、見学希望日の**1ヶ月前までに**FAXでお送りください。

**［注意事項］**

・見学する施設については、当財団で指定させていただきます。

・施設見学当日、申込内容と異なる状況が発見されたときは、見学を中止する場合があります。

・見学は、案内者の指示に従って団体で行動していただきます。案内者の指示に従わないときは、見学を中止する場合があります。

・自己過失による損害（怪我、衣服の汚れ、装着品の破損、紛失、盗難等）については、当財団ではその責任を負いかねます。

・自己過失により、当財団の職員、物品などに損害を与えた場合は、見学者に損害賠償責任を負っていただきます。

・敷地内での喫煙は、指定された場所でお願いします。

・当財団が許可した場合を除き、写真撮影は禁止となっております。

・施設見学の様子を、当財団のWEBサイトや刊行物でご紹介させていただくことがあります。

|  |  |
| --- | --- |
| 申込日 | 　　　　　　　年　　　月　　　日（　　） |
| 見学希望日時 | 第1希望 | 　　　　　　　年　　　月　　　日（　　）　　　時　　　分～　　　時　　分 |
| 第2希望 | 　　　　　　　年　　　月　　　日（　　）　　　時　　　分～　　　時　　分 |
| 第3希望 | 　　　　　　　年　　　月　　　日（　　）　　　時　　　分～　　　時　　分 |
| 団体名・代表者連絡先等 | （フリガナ） |  |
| 団体名 |  |
| 所在地（又は住所） | 〒　　　　　－ |
| TEL |  |
| FAX |  |
| E-mail |  |
| 代表者名（引率者） |  |
| 当日の連絡先（携帯） |  |
| 見学人数 | 　　　　　　名（うち通訳　　　　名）　上限40名 |
| 交通手段 | バス（大型・マイクロ）　　　　　　台 | 公共交通機関 |
| 自家用車　　　　　　　　　　　　　台 | その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 備考 |  |

※ご提供いただきました個人情報は、施設見学以外の目的には使用いたしません。

**＜問合せ先＞**

　（一財）ベターリビング　つくば建築試験研究センター　企画管理部

　　TEL ０２９－８６４－１７４５　　FAX ０２９－８６４－２９１９