

NTTアクセスサービスシステム研究所 ご見学申し込み書

年 月 日

☐ ご留意事項を確認しました（必ずチェック願います）

ご留意事項

- ◆ご自身の体調が良好であること。発熱・空咳・倦怠感等の症状がある場合はご参加を控えてください。
◆人数制限を20名(1組)までとし、1日3回ご案内します(開始時刻：10時30分、13時30分、15時30分)。

1 お申込み者 〔連絡窓口〕	ご所属 〔会社・部課名〕			
	ご住所	〒		
	フリガナ 氏名(フルネーム)		電話番号：	
		F A X 番号		
2 ご見学者 〔 〕名	所属（会社・部課名）	役職	氏名(フルネーム)	記事
3 ご引率者 〔 〕名	所属（会社・部課名）	役職	氏名(フルネーム)	記事
4 希望見学日時	年 月 日 () : ~ :			
※1日3回ご案内します（開始時刻：10時30分、13時30分、15時30分）／1回につき20名まで				
5 希望見学内容				
6 見学目的				
7 お申込み者と ご見学者等のご関係				
8 ご来訪の交通 手段	該当するものに○をつけて下さい。 a.路線バス b.タクシー c.自家用車 d.貸切バス e.その他（ ）			
9 ご見学経験	以前に当研究所をご見学いただいたことが あります。		a. なし b. あり（ 年 月頃）	
10 見学できる事 を何・誰で知 りましたか				
	ご紹介者	ご氏名	ご所属	

連絡欄〔特に連絡したいことがあればご記入下さい。〕

＜お願い事項等＞

- (1) ご注意事項を、ご確認の上ご参加願います(チェック欄あり)。
- (2) 業務上、お見せできない内容もございますので、その節ご了承願います。
- (3) 見学においてご提供した資料は、見学者本人が保管し国外への持ち出しは行わないください。
- (4 原則、当研究所内での写真・ビデオ等の撮影はご遠慮ください。
- (5) 申し込み先(メール送信)： N T Tアドバンステクノロジー株式会社

Email: kengaku@ml.ntt-at.co.jp T E L : (029) 860-7067