

※ 見学希望日の2週間前までにお申し込み下さい。  
 ※ ご希望に沿えない場合がございます。ご了承下さい。  
 ※ ★の項目はご記入必須項目です。

ご記入日 年 月 日

1★	見学希望日	※見学希望日の2週間前までにお申し込みください。ご希望に沿えない場合がございます。ご了承下さい。 第1希望 年 月 日 曜日 第2希望 年 月 日 曜日 第3希望 年 月 日 曜日
2★	見学希望時間	時 分 ~ 時 分
3	注意事項	①月末、月初は見学を受け付けておりません。 ②味噌仕込み工場が稼働するのは水、木、金の10時~12時です。午後は洗浄作業です。 ③生産状況により、醤油ラインが動いていないことがありますのでご了承下さい。 基本的に10時~稼働です。午後も稼働の場合もあります。 ④その他点検・修理等により見学当日に製造ラインが動いていないことがありますのでご了承下さい。 ⑤階段がありますので、車いす、足が悪いなどの方はご注意ください。
4★	交通手段	※駐車場の準備の都合がございますので、必ず台数をご記入ください。 バス ( ) 台 自家用車 ( ) 台 その他 ( )
5★	見学者人数	計 ( ) 名 内、生徒 ( ) 名 先生 ( ) 名
6★	お申し込み団体名	(ふりがな) ※ 個人でお申し込みの場合はお申し込み者名をご記入ください。
7★	お申込み者名	(ふりがな) 様
8★	電話番号	※担当者より確認のお電話を差し上げる場合がございます。日中連絡がとれる連絡先をご記入ください。
9	FAX番号	
11★	見学目的	<input type="checkbox"/> 社会見学 <input type="checkbox"/> 研修 <input type="checkbox"/> その他 ( )
12★	食物アレルギーについて	弊社商品は大豆、小麦を含む商品を製造しています。 食物アレルギーをお持ちの方はいらっしゃいますか？ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ 「はい」にチェックをつけた方は該当するアレルゲンをご記入ください。
13	事前見学について (学校の方のみ)	<input type="checkbox"/> はい 事前見学を希望します <input type="checkbox"/> いいえ 事前見学を希望しません。 ↓ ご希望日時： 月 日 時頃 <input type="checkbox"/> 未定

【個人情報の取り扱いについて】

いただいた団体名・代表者名・住所・電話番号等の個人情報は、工場見学に関する問い合わせや見学実施の準備、実施記録としての目的以外に利用することはありません。

受付担当

〒861-8007 熊本市北区龍田弓削1丁目28番8号  
 ホシサン株式会社 本社工場 担当：矢野、久吉  
 TEL 0120-868-824 FAX 0120-246-608

## FAX 送信先 0120-246-608

※FAX送信だけでは、予約は完了していません。担当者から確認のご連絡をさせていただきます。