

平成 年 月 日

京都大学原子炉実験所長

団 体 名
氏 名

京都大学原子炉実験所桜公開参加申し込みについて

下記のとおり申し込みます。よろしくお願ひします。

記

1. 団 体 名 :
2. 責任者氏名 :
3. 連 絡 先 :
4. 参加者数 : 名

※当日は運転免許証など顔写真付きの身分証明書もしくは健康保険証をご持参ください。

桜公開見学者名簿

団体名 : _____

太線内をご記入ください。

	氏名	所属・住所(所属のない方は住所のみ)	立入者 証番号	本人 確認	返却 確認	備 考
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						