

## ● 広島工場見学申込書

- ※ 見学希望日の2週間前までにお申し込みください。  
 ※ 旅行代理店様からのお申し込みは受け付けておりません。  
 ※ ★の項目はご記入必須項目です。

ご記入日 年 月 日

1★	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。 ※旅行代理店様からのお申し込みは受け付けておりません。
2★	お申込み者名	(ふりがな)
3★	見学者人数	※未就学のお子様はご遠慮ください。 ※人数変更の場合は見学日の2週間前までにご連絡ください。 ※小学生は上履きをお持ちください。 大人 ( )名 中学生 ( )名 小学生 ( )名※
4★	ご住所	〒
5★	電話番号	※担当者より確認のお電話を差し上げますので、日中連絡がとれる連絡先をご記入ください。
6★	FAX番号	
7	メールアドレス	※携帯電話のアドレスは受付けていません。パソコンのアドレスをご記入ください。
8★	見学希望日時 ※見学希望日の2週間前までにお申し込みください。 例：5/21(金)のご予約は5/6(木)が締切です。	希望の時間に○をしてください。 【第1希望】( )年( )月( )日( )曜日 (10:00～・13:30～) 【第2希望】( )年( )月( )日( )曜日 (10:00～・13:30～) 【第3希望】( )年( )月( )日( )曜日 (10:00～・13:30～)
9★	見学目的	<input type="checkbox"/> 社会見学 <input type="checkbox"/> 観光 <input type="checkbox"/> その他 ( )
10★	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 ( )
11★	食物アレルギーについて	弊社商品の試食がございます。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。 ( )
12★	ご希望・連絡事項	
13★	担当者からの連絡事項 ※カルビー使用欄。	※カルビー使用欄のためご記入は不要です。

## 【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。

## お問い合わせ

〒738-0021 広島県廿日市市木材港北16-9  
カルビー(株)西日本事業本部 広島工場 経営企画室 担当：小山、西野  
TEL 080-1634-5530

FAX 送信先 0829-34-3405

※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。