年　　月　　日

工場見学申込書

下記項目をご記入後、「工場見学に関するお願い」をご確認いただいた上で、FAXをお送りください。

＜お問い合わせ先＞
シャボン玉石けん株式会社
工場見学担当：　古谷　・　北條　・　二神
見学専用電話：093－588－5489
FAX送付先　：093－791－9990

(ﾌﾘｶﾞﾅ) 団体名					
代表者(担当者)名					
住所	〒				
電話番号			FAX番号		
見学希望日	日時	年　月　日　曜日			
	見学時間	9:30～10:40	10:30～11:40	13:30～14:40	※○で囲んでください
		その他(上記時間に当てはまらない場合のみ)　：　～　：			
見学者数	大人	名			
	学生	名	(学校の場合：　年生（　クラス)		
交通手段	バス（大型・マイクロ）　台		公共交通機関（JR・バス）		
	マイカー　台		(ＪＲ：筑豊本線「二島駅」より徒歩15分) (バス：北九州市営「日吉神社下」より徒歩6分)		
工場見学の目的					
見学を知ったきっかけ					
当日のご連絡先	ご担当者名		携帯電話		
代理連絡者 (旅行会社のみ記入)	会社名		TEL		
	ご担当者名		FAX		

工場見学に関するお願い

◎　完全予約制のため、必ず見学ご希望日の2週間前までに本申込書をお送りください。
◎　開始時刻10分前までに到着をお願い致します。それより早く到着されても、前の団体様や合流団体様の都合により、お待ちいただくことがあります。
◎　工場内はバリアフリー対応が出来ておりません。また、見学の際は一部階段を使用したり、段差がある箇所を通ります。安全面を考慮し、車イスをご利用の方、お体の不自由な方には大変申し訳ございませんが、見学をお断りさせていただく場合がありますことをご了承ください。

【お客様の個人情報の取り扱いについて】
ご提供いただきました個人情報は、お客様のご承諾なしに工場見学以外の目的には使用致しません。

シャボン玉石けん株式会社
代表取締役　森田　隼人　殿

誓　約　書

この度、西暦_____年____月____日の貴社工場見学に際し、以下の事項を遵守することを誓約いたします。

1. 安全上の注意
   ① 工場見学訪問中は、貴社見学関係者の指示に従います。

   ② 工場内では、案内担当者の指示の元、行動します。決して、単独行動を行いません。

   ③ 飲酒している場合や体調不良の場合、見学終了まで車内または会議室で待機します。工場見学には参加しません。

   ④ 自己の過失による損害（怪我、衣服の汚れ、装着品の破損、紛失、盗難等）は、本人及び保護者が損害賠償責任を負います。

   ⑤ 自己の過失により、見学先および他の参加者に損害を与えた場合は、本人及び保護者が損害賠償責任を負います。

2. 施設使用上の注意
   ① 貴社敷地内での喫煙はしません。

   ② 貴社敷地内では、清涼飲料水による水分補給のみとし、食事は致しません。

   ③ 貴社敷地内にある物品などを破損した場合は、その損害を弁償します。

   ④ 駐車場でのトラブル（事故、破損等）は、自己責任とします。

   ⑤ 工場内での撮影は写真のみとし、動画での撮影は致しません。

上記内容を参加者全員が理解・承諾の上、申し込みます。

西暦　　年　　月　　日

団体名

代表者

印