

【学校用】

リカ スマイルファクトリー-神戸工場見学申込み書

<お申込み・お問い合わせ先:リカ スマイルファクトリー-神戸工場見学事務局>

メール : kobeft@morinagamilk.co.jp /TEL : 0120-369-063

受付日時 : 月曜日～金曜日 10:00～16:00 (12:00～13:00を除く) (祝日、年末年始、工場休業日を除く)

この度は森永乳業の工場見学にお申込みいただき、誠にありがとうございます。

神戸工場見学WEBページにある『ご来場の際の注意事項』を必ずご確認ください、必要事項をご記入の上、メールにてお送りください。

見学希望日時 お間違いの無いように ご注意ください。	見学希望日 ★月～木曜日の平日に限ります(祝日、年末年始、工場休業日除く)			希望時間	
	第一希望	年 月 日 ()	<input type="checkbox"/>	10:00～	
	第二希望	年 月 日 ()	<input type="checkbox"/>	13:00～	
学校名	(ふりがな)				
学校連絡先	所在地 〒				
	電話番号		FAX		
人数 (上限100名/回) ※100名以上の場合、 ご相談ください	こども		人	学年 クラス数 1クラスにつき 2名の引率を お願いします	学年
	大人		人		() 年生
	合計		人		計 () クラス
交通手段	大型バス		台 (3台まで)	★駐車場: 大型バス3台または、乗用車8台まで駐車可能 です。	
	乗用車		台 (8台まで)		
代表者氏名	(ふりがな)				
代表者連絡先 (携帯電話等)				平日10:00～16:00の間で電話可能な時間	
				:	~
当日の連絡先 (携帯電話)	<input type="checkbox"/> 代表者連絡先と同じ <input type="checkbox"/> 異なる連絡先 ()				
試食に関して アレルギーの確認	食物アレルギーの方はいらっしゃいますか? (有・無) どちらかに○。人数も教えてください。				
	<input type="checkbox"/> 乳製品 () 名	★乳製品以外のご試食品をご用意いたします。			
その他連絡事項	<input type="checkbox"/> 乳製品以外 () 名				
	食品名 []			
その他連絡事項	<input type="checkbox"/> 車椅子 () 台 ★車いすの貸し出しは行っておりません。				
	<input type="checkbox"/> その他 []			

【お客さまの個人情報の取り扱いについて】

参加申込者の氏名、電話番号、メールアドレス、学校に関する情報は工場見学の実施のために使用いたします。

★見学希望日の6ヶ月前の月初から2ヵ月前までにお申し込みください。(例:9月1日の予約は3月1日から7月1日まで)

★3日以内(土日祝を除く)に弊社からの返信メールが届かない場合は、エラーメールとなってしまった可能性があります。大変お手数ですが、お客さまご自身の迷惑メール設定等をご確認いただき再度ご連絡いただくか、お電話ください。

★キャンセルは1週間前、予約変更は14日前までにメールまたはお電話にてご連絡ください。