

申込日 年 月 日

新潟日報メディアシップ 見学申込書



住 所 〒
団 体 名
担 当 者
電 話 番 号 - -
フ ァ ッ ク ス - -

以下の日程で、メディアシップでの見学を申し込みます。

ご希望日時①	年 月 日 () 時 分～
ご希望日時②	年 月 日 () 時 分～
ご希望日時③	年 月 日 () 時 分～
見学予定 人数	おとな () 人 / こども () 人

※新聞講座をご希望の場合は、具体的なご希望内容をご記入ください。

〈 申し込み先 〉

〒950-8535 新潟市中央区万代3-1-1
新潟日报社 企画総務局総務部 見学担当
TEL/025-385-7195 (平日9:00~16:00)
FAX/025-385-7141
E-mail/kengaku@niigata-mediaship.jp

受付		
年 月 日		
管理	運営	総務