**（別紙）**

**R6年度九州パワーアカデミー施設見学会 申込用紙**

**■ご参加者**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名 |  | |
| 所属学校名または企業名 |  | |
| 学科・学年または部署名 |  | |
| 携帯電話 |  | |
| e-mail |  | |
| バス利用  （乗車する駅に○を） | 博多駅 | 熊本駅 |
| お弁当 | 要 | 不要 |
| 食物アレルギー | あり | なし |
| 備考 |  | |

**＊バスの利用：乗車場所に○をご記入願います。**

バスは博多駅を出発し、熊本駅を経由して見学先へ向かいます。

（乗車場所は博多駅、熊本駅の2か所となっております。）

**＊お弁当：要、不要に○をご記入願います。食物アレルギーの有無も忘れずにご記入下さい。**（お弁当代1,000円は当日現金徴収させていただきます。）

**--食物アレルギーをお持ちの方へ--**

アレルギー食材を備考欄にご記載下さい。食材を変更させていただきます。

なお、匂いやエキスがダメな重篤な方の食事は対応できませんのでご了承願います。

**＊現地集合など特記事項がございましたら備考欄に記入してください。**

**【お問い合わせ・お申し込み】**

九州パワーアカデミー事務局　江口

TEL: 092-802-3773　E-mail:jimukyoku@kpa.ees.kyushu-u.ac.jp