いわて県民情報交流センター アイーナ 2階管理事務室 事業運営チーム 行

TEL 019-606-1717

FAX 019-606-1716

E-mail info@aiina.jp

申請日	1			年	月	日
団体名	, 1					
担当者	名					
住所	₹		_			
TEL		()			
FAX		()		•	

アイーナ見学申込書

利用日時			年	月	目()		時から		
<u>የነጠ ロ ଜ</u>			年	月	日()		時まで		
見学人数		<u>計</u>	<u>名</u>							
	内訳	【児童	名(年生)•	引率	名】				
		【車椅子の	の方 有(名)•無	【高齢者	首(歳)	名】		
		【その他			1					
見学希望施設 (主な見学施設)	希望するものに〇をつけて下さい。 (全体概要以外はお客様自身で個別に申込みが必要です)									
	・アイ-	ーナ全体概	要案内(約	30分/応相談)			・岩手県立図書館			
	•環境	学習交流も	ュ ンター		・その他()		
	希望す	けるものに()をつけて	下さい。						
見学ポイント	·ユニ	バーサルテ	゛ザイン	·貸出施設			・アート作品			
	•防災	設備		・省エネ	、設備					
	連絡事項がありましたらご記入下さい。									
その他										

注:施設の利用状況等により、ご希望に添えない場合があるのでご了承下さい。

受付印

2025年7月改訂