

## 店舗見学 (少人数) 申込書

下記注意事項にご同意の上、お申込みをお願い致します。

学 校 名			
TEL		FAX	
学 年		担 当 者	

○を付けて下さい

	店舗見学 (小学生)		希 望 店 舗	店
	町探検 (小学生)		総 見 学 者 数	児童
	職場訪問 (中学生)			付添い者
				約 人

※少人数=5名程度

右記店舗でお受けできなかった場合、振替可能な店舗

○を付けて下さい 【 なし / あり 店舗名 : \_\_\_\_\_ 】

	第 1 希 望	第 2 希 望	第 3 希 望
希 望 日	月 日 ( )	月 日 ( )	月 日 ( )
希 望 時 間	~	~	~
連 絡 事 項	見学の目的 (簡単に)		希望見学方法

### 【 注意事項 】

- ① 上記の項目を記入後、サミット(株) 広報室へFAXでお送り下さい。
- ② 店舗と打ち合わせ後、FAXにて折り返しご連絡致します。(1週間程度かかる場合がございます)
- ③ 諸事情により、希望通りお受けできない場合もございますが、ご了承下さい。

### 【 受け入れ可能な内容 】

現在、コロナ禍により、大人数での見学は受け入れできません。

現在お受けできる内容は以下のとおりです。

**人 数 : 5名程度まで**

**見学方法 : 店長(または他の従業員)がご案内します**

**質疑応答 : 店舗の休憩室などで実施。または後日、FAXなどで対応**

**そ の 他 : マスク着用、売場では立ち止まらない**

**※当日、体調不良の場合(体温37.5℃以上、咳など)は受け入れできません**