

オンライン語り部講話申込書

送信日 年 月 日

①申込書（主にE-mailにより連絡します。正確に記してください）

| | | | | | |
|-----------|----------|---|----------------------|----|--|
| 団 体 名 | | <small>フリガナ</small> <input type="text"/> | <input type="text"/> | 学年 | |
| 住 所 | | 〒 <input type="text"/> - <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |
| 担 当 者 氏 名 | | <small>フリガナ</small> <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |
| 連 絡 先 | TEL : | <input type="text"/> | | | |
| | E-mail : | <input type="text"/> | | | |

②講話希望日 ※まずは電話(0966-62-2621)にて希望日の予約状況をご確認ください。

| | | |
|-------|--|-----------------------|
| 希 望 日 | <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 (火) | 午 前 11 : 00 ~ 12 : 00 |
| 備 考 | <input type="text"/> | |

③聴講者情報

| | | | | | | |
|--------------------------|--|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|------------------------|
| 聴 講 の 目 的 項 目 か ら 選 択 | <ul style="list-style-type: none"> ・学習（授業・講義） ・学習（集団宿泊） ・研修 ・その他 | | | | | |
| 目的がその他の場合は ご記入ください→ | <input type="text"/> | | | | | |
| 聴 講 者 の 人 数 | 幼児 | 小学生 | 中学生 | 高校生 | 一般 | 計 |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> 名 |

【送付先】水俣市立水俣病資料館

TEL : 0966-62-2621 FAX : 0966-62-2271 E-mail : mimuseum@eos.ocn.ne.jp

※申込書送信より1週間が経過しても当館より返信メールが届かない場合は、お手数ですが、お電話にてご確認ください。

記入例
手書き版

オンライン語り部講話申込書

送信日 令和3年 5月 1日

①申込書 ※主にE-mailにより連絡します。正確にご記入ください。

| | | |
|-------|--|---------|
| 団体名 | カガナ シカクシカク シリツ マルマル チュウガッコウ 〇〇市立〇〇中学校 | 1 学年 |
| 住所 | 〒***-**** ◇◇県 〇〇市 ▽町 *-** 〇〇中学校 | |
| 担当者氏名 | カガナ マタミズ シロウ 俣水 資朗 | |
| 連絡先 | TEL : 09**-**-**** | |
| | E-mail : xxxx-x**-x@xxxx.co.jp | |

申込受付後のご連絡はE-mailにて行います。必ずご記入ください。

原則、火曜日11:00からの日程にてオンライン講話を受け付けております。

②講話希望日 ※まずは電話(0966-62-2621)にて希望日の予約状況をご確認ください。

| | | |
|-----|----------------|------------------|
| 希望日 | 令和3年 8月 24日(火) | 午前 11:00 ~ 12:00 |
| 備考 | 3回線で聴講したい。 | |

③聴講者情報

| 聴講の目的 項目から選択 | ・学習(授業・講義) →研修 →学習(集団宿泊) →その他 | | | | | | | | | | | | |
|------------------------|---|------|-----|-----|------|----|---|--|--|------|--|----|------|
| 目的がその他の場合は ご記入ください→ | | | | | | | | | | | | | |
| 聴講者の人数 | <table border="1"> <tr> <th>幼児</th> <th>小学生</th> <th>中学生</th> <th>高校生</th> <th>一般</th> <th>計</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>105名</td> <td></td> <td>5名</td> <td>110名</td> </tr> </table> | 幼児 | 小学生 | 中学生 | 高校生 | 一般 | 計 | | | 105名 | | 5名 | 110名 |
| 幼児 | 小学生 | 中学生 | 高校生 | 一般 | 計 | | | | | | | | |
| | | 105名 | | 5名 | 110名 | | | | | | | | |

当てはまる項目を丸等で選択してください。

【送付先】水俣市立水俣病資料館

TEL : 0966-62-2621 FAX : 0966-62-2271 E-mail : mimuseum@eos.ocn.ne.jp

※申込書送信より1週間が経過しても当館より返信メールが届かない場合は、お手数ですが、お電話にてご確認ください。