

オンライン語り部講話申込書

申込者（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	
住 所	〒
担当者氏名	
連 絡 先	Tel : E-mail :

講話希望日時（原則として火曜日のみとします）

第 1 希 望	年 月 日	午前 11 時 00 分 ~12 時 00 分
第 2 希 望	年 月 日	午前 11 時 00 分 ~12 時 00 分
第 3 希 望	年 月 日	午前 11 時 00 分 ~12 時 00 分
備 考		

聴講者の区分・人数

聴講者の区分				
聴講者の人数	小学生	人	大学生	人
	中学生	人	一 般	人
	高校生	人	合 計	人

※聴講者の区分の欄は、団体名、学年等を記入ください。

送付先：水俣病資料館

FAX 0966-62-2271

E-mail mimuseum@eos.ocn.ne.jp