

申込先: FAX06-6478-5885 E-mail webmaster@aozora.or.jp

公益財団法人公害地域再生センター(あおぞら財団)付属
西淀川・公害と環境資料館(エコミューズ)

視察・研修申し込み書

申込者(団体名)			
ご担当者 お名前	当日の緊急連絡先(携帯電話など)		
申込者(団体) ご住所	〒 ー		
電話番号		FAX番号	
E-mail			
希望日時 (備考、他の候補等)	年 月 日() 時 分 ~ 時 分		
会場のご希望	・ あおぞら財団(3階グリーンルーム、5階資料館など)		
	・ あおぞら財団以外 会場名: 会場住所: 会場電話番号:		
参加予定人数	人	参加者の属性	
ご希望のコース	・ 半日 ・ 1日間 ・ 2日間 ・ 3日間 ・ その他()		
研修のねらい (大学ゼミ、職員 研修等)			
研修テーマ (特に関心のある ものを3つ選んで ください)	・ 公害 ・ 地域再生 ・ まちづくり ・ 裁判 ・ 大気 ・ 交通 ・ 医療 ・ 歴史 ・ 環境 ・ 人権 ・ 教育 ・ ESD ・ その他(具体的に):		
その他のご希望 (バス、昼食手配 等)			
料金の支払い方法 (ご希望に○を)	当日現金・銀行振込	必要書類	見積書 ・ 請求書 ・ 領収書
請求書等の宛先	※申込者名と各種書類の宛先が異なる場合、ご記入ください		
備考	※手話通訳、要約筆記等、情報保障支援等のご希望がある場合、事前にご相談ください。		

事務局使用欄

申込受付日 年 月 日 受付担当者:
 会場予約日() 語り部依頼日・名前() 補佐スタッフ名()
 バス手配日() 依頼業者連絡先等: 入金予定日()

