

公益財団法人公害地域再生センター(あおぞら財団)

講師派遣 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		
講演・授業の種類	・講演 ・出前授業 ・その他 ()		
参加予定人数	人	参加者の属性	
講演・授業の会場			
講演・授業の内容			
研修テーマ	・公害 ・地域再生 ・まちづくり ・裁判 ・大気 ・交通 ・防災 ・医療 ・歴史 ・環境 ・人権 ・教育 ・ESD ・その他(具体的に) :		
事前打合せ (備考、他の候補等)	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分		
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:

補佐スタッフ名() 入金予定日()