FAX : ０１７５－７１－１２７０　　E-mail ： kanken@ies.or.jp

電話 : ０１７５－７１－１２４０

郵送 : 〒03９-3212　青森県上北郡六ヶ所村尾駮家ノ前１－７

(公財)環境科学技術研究所 　共創センター 共創推進課　宛

講演（青森県以外）　お申し込みフォーム

青森県内で開催の場合は次ページのお申し込みフォームをご利用下さい。

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 | （団体の場合のみご記入ください）　 |
| 代表者名 | （団体の場合のみご記入ください）　 |
| 担当者名 | よみがな　　　　　　　　 |
| 連絡先 | 〒 |
| TEL |  | FAX　 |  | Eメール |  |
| 講演予定日時 | 令和　　年　　月　　日　　　時　　　分　～　　　　時　　　分 |
| 会場の名称 | （決まっている場合のみご記入ください） |
| 所在地 | 〒 |
| 講演会名 | （決まっている場合のみご記入ください） |
| 講演会の趣旨・目的　　　　 |  |
| 講演の対象となる層 | （大学生、一般社会人、年齢層など） |
| 想定参加者数 | 　　　 　　　　　名　　　　（概数で結構です） |
| ご指名の職員 | （フルネームでお願いします） |
| その他連絡欄 |  |

FAX : ０１７５－７１－１２７０　　E-mail ： kanken@ies.or.jp

電話 : ０１７５－７１－１２４０

郵送 : 〒03９-3212　青森県上北郡六ヶ所村尾駮家ノ前１－７

(公財)環境科学技術研究所 　共創センター 共創推進課　宛

講演（青森県内）　お申し込みフォーム

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 | （団体の場合のみご記入ください）　 |
| 代表者名 | （団体の場合のみご記入ください）　 |
| 担当者名 | よみがな　　　　　　　　 |
| 連絡先 | 〒 |
| TEL |  | FAX　 |  | Eメール |  |
| 開催の希望日時 | 令和　　年　　月　　日　　　　時　　　分　～　　　　時　　　分 |
| 会場の名称 | （決まっている場合のみご記入ください） |
| 所在地 | 〒 |
| TEL |  |
| 参加予定人数 | 　　　 　　　　　名 |

ご要望にできるだけ沿い、説明内容や配布資料を充実させるため、下記の項目にもご記入願います。

（□の中にはマークをするか、あるいはわかるように「○」等を欄内にご記入ください）

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | 特に知りたいこと、聞きたいことがありましたらお書きください |
|  |
| 2. | 放射線について予備知識をお持ちですか?  |
|  | □　ある　 | □　少しある | □　あまりない | □　ほとんどない |
| 3. | 放射線に関する講演を過去に聞いたことがおありですか？ |
|  | □　ある |  | 回程度 | □　ない |  |  |
| 4. | 参加者の層をお聞かせください（複数回答可） |
|  | □　小学生　 | □　中学生 | □　高校生 | □大学生 | □専門学校生 |
|  | □　20代 | □　30代 | □　40代 | □　50代 | □　60代 | □　70代以上 |
| 5. | 参加者 |
|  | □　男性 |  | 人 | □　女性 |  | 人 |