

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駸家ノ前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駁家ノ前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                      回数程度                       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