

みずしま滞在型環境学習コンソーシアム宛

視察・研修申し込み書

申込者 (団体名/学校名)			
連絡担当者 (旅行会社等)	当日の緊急連絡先(携帯電話)		
ご住所	〒	Eメール	
電話番号		FAX番号	
希望日時	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分 他の候補等がある場合は、備考欄に記載ください。		
参加予定人数	人 (バスの台数)※最大で7台まで同時受入可能		
クルーズ希望	<input type="checkbox"/> クルーズ希望あり <input type="checkbox"/> クルーズ希望なし <input type="checkbox"/> 相談して決めたい		
希望時間	<input type="checkbox"/> 2時間半 <input type="checkbox"/> 半日 <input type="checkbox"/> 1日 <input type="checkbox"/> 2泊3日~		
希望コース ※各コースの上限 :バス1台	<input type="checkbox"/> 公害からの再生を学ぶコース(環境・公害) <input type="checkbox"/> 平和と多文化共生について学ぶコース(平和・多文化共生) <input type="checkbox"/> まちづくりに取り組む人たちに会い学ぶコース(まちづくり) <input type="checkbox"/> 環境問題と産業の変化を学ぶコース(ものづくり) <input type="checkbox"/> 開発と災害・防災を学ぶコース(災害・干拓) <input type="checkbox"/> 子どもの居場所づくりを学ぶコース(子育て・福祉) <input type="checkbox"/> その他()		
事前学習	予定	年 月 日	教材の希望 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 相談したい
その他のご希望 (バス、昼食等)			
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	<input type="checkbox"/> 申込者と同じ <input type="checkbox"/> 旅行会社名		
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:)