

2024年7月実施
放射線理解に役立つ
小学・中学・高校・高等教員向け

原子炉実験・研修会

参加申込書（教員対象）

※太枠線内は、必ず記入ください

申込日 月 日

ふりがな 氏名	性別	男	女		
	生年月日(西暦)	年	月	日	歳
ご自宅(郵便番号・住所)					
当日連絡の取りやすい 電話番号					
ふりがな 学校名(団体名)	担当教科				
	電話番号				
資料送付・連絡用メールアドレス					
過去にこの研修を受けたことがありますか <input type="checkbox"/> 受けたことがある <input type="checkbox"/> 受けたことがない					
希望日(該当に○をしてください) 第1希望 [7月22日(月) ・ 7月24日(水)] ・ どちらでも可					

本研修会を知ったきっかけ【当てはまるものに○を、複数可】

- ・案内状 ・ホームページを見て ・その他()
・知人の紹介(紹介者の所属 氏名)

本研修に関するご意見・ご要望など

学校長等への依頼状が必要な場合 依頼状の宛名(職名) 氏名 ()

交通費	交通機関	経路	乗車料金	特急料金	小計
ご自宅から近鉄長瀬駅への公共交通機関による経路を記入してください。 交通機関 近鉄・JR・地下鉄など。 (注)バス利用の場合は、バス会社名と停留所名を正しくご記入ください。申請いただいた経路について確認させていただくことがあります。		⇒			
		⇒			
		⇒			
	近鉄		⇒長瀬		
					交通費(片道合計)

※個人情報保護法により、皆さまからお預かりした住所などの個人情報は責任をもって管理し、本研修会に関するご連絡以外には利用いたしません。

別途、当会から研修会の案内や放射線教育支援に関する情報提供の送付を

・希望する(上記個人情報の利用を承諾します)

・希望しない