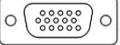
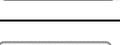
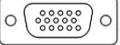
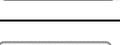
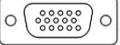
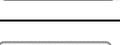


出前講座申込書

令和 年 月 日

機関(団体名)						
ご担当者の氏名(ふりがな)						
ご担当者の電話番号						
ご担当者のメールアドレス						
希望日時	第一希望 令和 年 月 日 () 時 第二希望 令和 年 月 日 () 時					
講演会場						
所要時間						
講演会等の名称						
主な対象者	防災担当者 () 名 教師 () 名 学生 () 名 小学生 () 名 その他 () 名					
希望する講座内容 ※希望する講座番号に「○」を付してください。	1. 防災気象情報とその利用 2. 地震・津波災害の防止軽減に向けて 3. 緊急地震速報について 4. 気象台の仕事 5. 地球温暖化について 6. その他					
講話器具使用の可否	※パソコン等事前機器及びソフトの可否 PC (可・否) プロジェクタ(可・否) <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td rowspan="2"> プロジェクタ (接続端子の形状) </td> <td> <input type="checkbox"/>D-SUB15 ピン  </td> </tr> <tr> <td> <input type="checkbox"/>メス <input type="checkbox"/>オス  </td> </tr> <tr> <td colspan="2"> <input type="checkbox"/>HDMI  </td> </tr> </table> マイク(可・否)	プロジェクタ (接続端子の形状)	<input type="checkbox"/> D-SUB15 ピン 	<input type="checkbox"/> メス <input type="checkbox"/> オス 	<input type="checkbox"/> HDMI 	
プロジェクタ (接続端子の形状)	<input type="checkbox"/> D-SUB15 ピン 					
	<input type="checkbox"/> メス <input type="checkbox"/> オス 					
<input type="checkbox"/> HDMI 						

福井地方気象台 電話：0776-24-0096

申込書は気象台あて郵送かメールにて送付願います。

なお、メールで通知される場合は、確認のため送信後上記あてお電話をお願いいたします。

折り返し気象台から確認の電話をいたします。その後に講師派遣を決めさせていただきます。