

福島地方気象台「出前講座」申込書

福島地方気象台 行

FAX : 024-534-2169

| | |
|----------------------------|--|
| 機関・団体名 | |
| 代表者名 | |
| 担当者名 | |
| 連絡先住所 | |
| 連絡先電話番号 | |
| Eメールアドレス | |
| 主催する会の名称・目的等 | |
| 希望講座内容 | |
| 希望日時 | 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分 |
| 講演場所 | |
| 聴講者数 (見込み) | |
| 機器準備の可否 (パソコン、プロジェクタなど) | |
| 交通費の負担について | 交通費の負担をお願いしております。 ご了承いただけますでしょうか。(はい ・ いいえ) |
| その他ご希望等ありましたら ご記入ください | |
| 気象台記入欄 | |