**オンラインガイド／オンライン語り部　申込書**

※下記太枠内のご記入をお願いいたします。

|  |  |
| --- | --- |
| お申込み内容  (〇をおつけください) | オンラインガイド（無料）　 　・ 　　オンライン語り部（有料） |
| 実施希望日時  ※水曜日を除く | 年　　月　　日（　　）　　時　　　分　～　　　時　　　分 |
| テスト通話希望日時  ※水曜日を除く | 年　　月　　日（　　）　　時　　　分　～　　　時　　　分 |
| 参加人数 | 名　　　　　　　　使用台数　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　台 |
| フリガナ |  |
| 代表者様  お名前 |  |
| 代表者様ご連絡先 | Email： |
| TEL： |
| お住まい：　　　　　 　都道府県　　 　市町村 |
| **※実施までの手続きをスムーズに進めるため、アンケートにご協力ください。**  **Q1 .　zoomを使用したことがありますか？**あります　・　ありません  **Q2.　お申し込みされた理由を教えてください。**  災害の発生が予想される地域に住んでいるから　・　防災に興味があったから　・  　　　　災害に関わる職業についているから　・　時間に余裕があったから　　・  その他（　 　　　　　　　　　　　　　） | |
| 【重要】**HP上の「オンラインガイド/語り部」実施についての要項を必ずお読みいただき、**  **下の□にチェック（✔）をご記入ください。**   * **要項を確認しました** | |

**＜テスト通話**について**＞**

**※テスト通話**は通信環境を確認するためのもので、**所要時間**は**5分程度**です。その際、簡単な打合わせをさせて

頂きます。（**水曜日は休館日となります**ので、**水曜日以外の日程**でお願い致します。）

**＊予約受付確認のため、いのちをつなぐ未来館より確認連絡をいたします。**

**３日以内に連絡がない場合は、恐れ入りますがご一報くださいますようお願い致します。**

**＊FAXでの予約確認時は、環境保護の為FAX送信表の添付を控えさせていただきます。ご了承下さい。**

|  |  |
| --- | --- |
| 当  館  記  入  欄 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **受付日** | **確認** | **予定表入力** |
|  |  |  |

お問い合わせ先：いのちをつなぐ未来館

ＴＥＬ：**0193-27-5666** ＦＡＸ：**0193-27-5667**

E-mail：　**tomosu@dmo-kamaishi.com**

URL：　　http://unosumai-tomosu.jp/