いのちをつなぐ未来館

講演/遠隔授業　申込書

この度はご検討いただきありがとうございます。

下記太枠内のご記入をお願い致します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ご希望日時 | 令和　　　年　　月　　日　（　 ）　　　時　　 分　～ 　　 時　　　分 | | | | | | | |
| ご希望内容  **（ 〇をお付けください)** | [有料]　　講　演　（　出張講演　・　オンライン講演※　）  　　　　　　遠隔授業※ | | | | | | | |
| お申込み団体名 |  | | | 様 | 代表者 |  | 様 | |
| ご連絡先  ※希望される予約確認方法に〇を願います | 住所：  ＴＥＬ：　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX：  Email： | | | | | | | |
| 聴講者　・　参加者 | 名 | | (団体名/学年など　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) | | | | | |
| ご　要　望  （講演・授業における　　依頼理由・ご要望などをご記入下さい） |  | | | | | | | |
| **テスト通話**希望日時（オンライン講演※・  遠隔授業※の場合のみ） | 第１希望 | 令和　　　年　　　月　　　日　(　　)　　　　時　　　分　～ | | | | | |
| 第２希望 | 令和　　　年　　　月　　　日　(　　)　　　　時　　　分　～ | | | | | |

**＜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/