申込先:FAX086-446-4620　　E-mail webmaster@mizushima-f.or.jp

みずしま財団　宛

研修申込書

申込団体			
担当者氏名	当日の緊急連絡先(携帯電話)		
ご住所	〒 Eメール		
電話番号		FAX番号	
希望日時	年　　月　　日(　)　時　分 ～　時　分 他の候補等がある場合は、備考欄に記載ください。		
参加予定人数	人		
希望内容	□ 研修　(漁業体験　傭船代38,000円/1隻、講師代22,000円) □ 研修 (医療従事者・医学生　1名5,500円) □ 研修 (大学ゼミナール等　1団体66,000円)		
事前学習	予定　　年　　月　　日　教材の希望　□あり　□なし　□相談したい		
料金の支払い方法 (ご希望に〇を)	当日現金　・　銀行振込	必要書類	見積書　・　請求書　・　領収書
請求書等の宛先	□申込者と同じ　　□申込者と違う場合→(　　)		
備考	※手話通訳、要約筆記等、情報保障支援等のご希望がある場合、事前にご相談ください。		

事務局使用欄　　申込受付日　　年　　月　　日　　受付担当者:　　(会場予約:　　)