

平成 29 年度シリーズ「放射線・原子力の基礎講座」参加申込書

平成 年 月 日

(公社) 茨城原子力協議会 行

F A X 029-283-0526

参加希望回	希望回は全てチェック <input type="checkbox"/> 第1回 <input type="checkbox"/> 第2回 <input type="checkbox"/> 第3回 <input type="checkbox"/> 第4回 <input type="checkbox"/> 第5回 (施設見学会)
(フリガナ) 氏 名	
自宅住所	
電話番号 (連絡のつく番号)	【自 宅】
	【携 帯】
F A X 番号	
職 業 (いずれかを選択)	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 学 生 <input type="checkbox"/> 無 職 <input type="checkbox"/> その他
年 齢 (いずれかを選択)	<input type="checkbox"/> 20歳以下 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代 <input type="checkbox"/> 70歳以上
性 別 (いずれかを選択)	<input type="checkbox"/> 男 性 <input type="checkbox"/> 女 性

(施設見学会) ご希望の場合は下記にご記入下さい

生年月日	S ・ H 年 月 日 () 歳
集 合 場 所 (いずれかを選択)	<input type="checkbox"/> 高萩市総合福祉センター <input type="checkbox"/> 原子力科学館

* 名簿についてはシリーズ「放射線・原子力の基礎講座」受講・施設見学会以外には利用いたしません。