

エコアドバイザー派遣申込書

申込日：平成 年 月 日

申込者	ふりがな		
	団体名		
	ふりがな		
	担当者氏名		
	住所	〒 -	
	電話番号	() -	メールアドレス
	FAX	() -	
学習会・講演会等の名称			
開催の目的			
希望テーマ			
希望日時	【第1希望】	平成 年 月 日 (曜日)	: ~ :
	【第2希望】	平成 年 月 日 (曜日)	: ~ :
派遣場所 (会場)	会場名		
	住所	〒 -	
	電話番号	() -	
対象・ 参加予定者数	(名)		
備考 (其他要望事項 や留意点などが ございましたらご記 入下さい)			

【講演内容や配付資料を充実したものにするため、下記の質問にお答えください。】

参加者について

1. 性別 イ. 男性 (割) ロ. 女性 (割)
2. 年齢層 イ. 10代 ロ. 20代 ハ. 30代 ニ. 40代 ホ. 50代 ヘ. 60代 ト. 70代～
3. ご希望のテーマに予備知識がございますか。
イ. ある ロ. 少しある ハ. あまりない ニ. ほとんどない

ご記入後、福岡県地球温暖化防止活動推進センター

FAX 092-674-2361までお送りください