～要配慮者と考える～温泉防災EXPO in 伊香保

セミナー枠申込書

セミナーに関する規約に同意し、以下の通りセミナー枠を申し込みます。

　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 企業・団体名 | フリガナ　 |
|  |
| セミナー担当者名 | フリガナ　　　　　 |
|  |
| 担当者連絡先 | ＴＥＬ |  |
| ＦＡＸ |  |
| Ｅmail |  |

■　セミナータイトル及び概要

|  |
| --- |
| タイトル概要： |

■　講師

|  |
| --- |
|  |

■　講師プロフィール

|  |
| --- |
|  |

* セミナー枠（□に第一希望１、第二希望２、第三希望３を記入してください）

|  |
| --- |
| **９月２７日（水）特設会場**  |
|   | セミナー番号  | 時　間  |   | セミナー番号  | 時　間  |
|   | １  | オープニングセレモニー  | □ | ８  | １３：３０～１３：５０ |
| □ | ２  | １０：３０～１０：５０ | □ | ９  | １４：００～１４：２０ |
| □ | ３  | １１：００～１１：２０ | □ | １０ | １４：３０～１４：５０ |
| □ | ４  | １１：３０～１１：５０ | □ | １１ | １５：００～１５：２０ |
| □ | ５  | １２：００～１２：２０ | □ | １２ | １５：３０～１５：５０ |
| □ | ６  | １２：３０～１２：５０ |  | １３ | クロージングセッション |
| □ | ７  | １３：００～１３：２０ |  |  |  |

* 備考

|  |
| --- |
|  |

申込書送付先

一般社団法人日本環境保健機構内　温泉防災EXPOコンソーシアム事務局

〒103-0012　東京都中央区日本橋堀留町1-11-5日本橋吉泉ビル2階

TEL：03-3524-7062　FAX：03-6869-8272　Email：info@bosai-expo.jp