

申し込み書

フリガナ		男・女	生年月日	年 月 日 (満 歳)	
氏 名			(年齢)		
現住所 (連絡のつくところ)	〒	*TEL		FAX	
所属または勤務先		TEL		FAX	
所属または 勤務先住所	〒	**E-mail			
最 終 学 歴					
年 月	事				項
研究歴・職歴 (主なもの)					
年 月	事				項
水俣病や公害・環境問題に関する研究または活動等					
年 月	事				項

◎9月9日(金) 10:30~12:30 オプション 水俣が初めての人向けの水俣現地案内 (参加 不参加)

10:30水俣学現地研究センター(熊本県水俣市浜町)を出発予定。該当するものに○をつけてください。

* 連絡が取れる番号をご記入ください。 ** いつも使用しているメールアドレスをご記入ください