

奈良地方気象台

出前講座担当者 行

講師派遣申込書

申込日：西暦 20 年 月 日

希望内容		
講演希望日	(第1希望) 西暦 20 年 月 日 () : ~ :	
	(第2希望) 西暦 20 年 月 日 () : ~ :	
	(第3希望) 西暦 20 年 月 日 () : ~ :	
講演場所 及び 住所	場所:	
	住所:	
駐車場の有無	有 ・ 無 (有料 ・ 無料)	
設備等	・パソコン(有・無) / ・プロジェクター(有・無)	
対象者		
予定人数	約 名程度	
依頼者	依頼機関名	
	担当者名	
	(電話)	
	(FAX)	
	(Eメール)	
備考		

住所：〒630-8307 奈良市西紀寺町12-1

担当：奈良地方気象台 業務・危機管理官室

TEL：0742-22-4445

FAX：0742-22-2543