●太枠部分に必要事項を記入し，直接持参いただくか，郵送，FAX，電子メールのいずれかの方法でお申し込みください。

　申し込み先

　　広島県西部厚生環境事務所「地域啓発ライブラリー」係

　　〒738-0004　廿日市市桜尾二丁目２-６８

　　FAX　0829-32-0640　　　　E-mail　fjwkousei@pref.hiroshima.lg.jp

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申　込　日 | | 平成　　　年　　　月　　　日 |
| 団体等の名称 | |  |
| 代表者氏名 | |  |
| 連絡先 | 住　　　所 | 〒　　- |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| E-mail |  |
| 開催希望日時 | | 第１希望　　　月　　　日（　）　　時　　分～　　時　　分 |
| 第２希望　　　月　　　日（　）　　時　　分～　　時　　分 |
| 会　場 | 名　　称 | 広島県西部厚生環境事務所　南舘2F　細菌検査室 |
| 所 在 地 | 廿日市市桜尾二丁目2-68 |
| 電話番号 | ０８２９-32-1181（代） |
| 会合等の名称 | | 地域啓発ライブラリー |
| 参加予定人数 | | 人 |
| 希望テーマ | | 〔５〕〔安全・安心を科学の目でチェック〕 |
| 内容，実施方法等についての希望 | |  |