沖縄美ら海水族館教育普及プログラム

オンライン講座（有料：専門学校・大学およびその他の団体）

申　込　用　紙

申込日　　年　　月　　日

申　込 施設・組織 名	
施設・組織 代表者名	フリガナ
部署名または 学部学科名	
TEL	
FAX	
申込者 氏　名	氏　名： 連絡先：　※当日連絡が取れる番号を記入してください 必須
申込者 メールアドレス	必須 ※ﾒｰﾙの受信設定をしている場合は次のﾄﾞﾒｲﾝ指定設定を行ってください　okichura.jp
申込内容	□ オンライン講座 参加予定人数 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿名 希望番号 その＿＿＿ ― ◯ ― ＿＿＿　例：その1－①－1
実施希望日	年　　月　　日　　：　　～　　：
HP への 施設名掲載の 可否について	**当館ホームページ「教育（過去の受入実績）」内にて貴施設名を掲載してよろしいでしょうか？** **・許可する　　・許可しない**

申込書受付後、教育普及担当者よりご連絡差し上げます。

※１　個人または旅行会社様からの申し込みは受付けておりません。

※２　実施日については、ご希望に添えない場合もあります。

※３　お客様から収集する個人情報は沖縄美ら海水族館が定める個人情報保護方針に則って厳重に管理いたします。

お問い合わせ先：魚類課教育普及係
電話 0980-48-2742　FAX 0980-48-4399