

東京科学大学 地球生命研究所(ELSI)

外部講演依頼書

(学校用)

ご依頼についての回答をお送りするまでに約 2 週間いただいております。ご理解のほど、どうぞよろしくお願いいたします。

| | | |
|--------------------------|---|---|
| 学校について | 学校名 | |
| | 学校住所 | |
| お申込者様について | お申込者様氏名 | |
| | お申込者様の役職 (x 高校 x 学年担当、など) | |
| | お申込者様連絡先 | TEL E-mail |
| 講演について | 講演目的 | |
| | 希望講演テーマ | |
| | 希望講演者 | |
| | 希望講演日 | 年 月 日 |
| | 講演時間 | 午前・午後 時～ 時 |
| | 希望使用言語 | <input type="checkbox"/> 日本語 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> どちらでも可 |
| | 謝金の有無 | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 未定 |
| | 宿泊、交通費等 経費の負担について | |
| 聴講する生徒の方々に ついて | 生徒学年 | |
| | 生徒人数、わかれば 内訳(理系コース x 名、文 系 x 名など) | |
| 写真・ ビデオ撮 影につい て | 写真 | <input type="checkbox"/> 撮影し、ELSI と共有します。 <input type="checkbox"/> 撮影しますが、ELSI と共有できません。 <input type="checkbox"/> 撮影しません。 |
| | ビデオ | <input type="checkbox"/> 撮影して、後で公開します。 <input type="checkbox"/> 撮影しますが、公開しません。 <input type="checkbox"/> 撮影しません。 |
| イベント の場合 | 講演がイベントの一部 の場合、イベント名 | |
| | 会場が外部の場合、 講演会会場名と住所 | |
| | イベント主催者 | |

| | | |
|-----|-------|--|
| その他 | その他詳細 | |
|-----|-------|--|

*ご入力いただいた個人情報は、今回の見学申し込み以外の目的では使用いたしません。

お問い合わせ先・申込書送信先
東京科学大学 地球生命研究所 広報室
TEL: 03-5734-3163
E-mail: pr@elsi.jp