公益財団法人 放射線影響研究所

**広島研究所**

**Hiroshima Laboratory**

Radiation Effects Research Foundation

**施 設　見　学　申　込　書**

**Application for Guided Tour at RERF**

日付：　　　年　　月　　日

Date：

|  |  |
| --- | --- |
| 申込者 Applicant  （団体名・代表者名）  (Names of organization  and representative) |  |
| 見学希望日時  Date and time of tour  Opening Time  (9:30～10:30, 13:30～14:30) | 日時 : 年　　月　　日 （　） 　時　　分～　　時　　分  Date： (y) (m) (d) From ：　　to ： |
| 見学者数  Number of visit | 人（うち引率者　　人）  Persons (including leaders) |
| 見学内容  Contents of visit | 放影研紹介ビデオ(約20分)： 観る　　　　観ない  職員による放影研施設の案内(約40分)：希望する　　希望しない  Introduction video of RERF (20minites)：Yes No  Guided tour at RERF (40minites)： Yes No  その他(Others)： |
| 連絡先  Contact | 住所 Address：  電話番号 Tel No.  FAX番号 Fax No.  電子メール E-mail |

注）見学のお申し込みを通してご提供いただいた個人情報は、日時の設定などの連絡に使用させていただきます。それ以外の目的で使用されることはありません。当研究所の「個人情報保護規程」に基づいて適切に取り扱います。

Note) The personal information provided through this application form will be used for contacting you regarding date and time of the RERF tour. This information will not be used for other purposes and will be appropriately handled according to the foundation’s Regulations for Protection of Personal Information.

放影研広島研究所／RERF Hiroshima Laboratory

Tel： 082-261-4385／ 81-82-261-4385

Fax：082-261-3297／ 81-82-261-3297

E-mail：tour-info@rerf.or.jp