

# 環境再生プラザ 専門家派遣 ヒアリングシート

件名：

空欄で構いません。

依頼シートID: 201-00000

申込者情報	
申込日	平成 26年 6月 〇日 ( 木 )
申込団体名	〇〇町内会 担当者: 福島 太郎
連絡先	TEL: 024-525-△△△△ 〇〇〇〇 〇〇〇〇
携帯番号/PCアドレス	携帯: 090-〇〇〇〇-△△△△ PC: tukushima@abc.co.jp

希望する内容(除染現場でのアドバイスを希望される場合は実施する場所)に○をお付け下さい

モニタリングのアドバイス	放射線測定機器の使い方や線量測定などモニタリングについてのアドバイスをを行います。	<input type="checkbox"/>
放射線に関する講習	放射性物質に関する知識や、高線量時の対処法などの知識についてアドバイスや講演を行います。	<input checked="" type="checkbox"/>
除染関連の講習	土地形態に応じた除染の留意点や、仮置き場に関する安全面の注意点など除染活動についてのアドバイスをを行います。	<input type="checkbox"/>
除染現場でのアドバイス	除染を実践するにあたり、作業の方法や現場での安全確保などに対する指導を行います。	<input checked="" type="checkbox"/> 農地 ・ 宅地 ・ 通学路/学校等

※上記内容の詳細に関しては、別途資料【環境再生プラザ 専門家派遣依頼について】をお読みください。

実施内容	
受講者	町内会 〇〇名程度
受講人数	40名程度
【 要望 】 (派遣に関しての要望や重点的に聞きたいことや質問等があればご記入ください。)	放射能に関してほとんど知識のない者ばかりです。 放射能による内部被曝・外部被曝に関しての具体的な知識や、作業の安全確保などについて詳しく説明をお願いします。 どのような方向けにどのようなお話を希望されるのか、専門家の方に向けて詳細なご要望内容をご記入下さい。
希望日程1 (※1)	平成 年 8月 3日 ( 金 )
希望日程2	平成 年 8月 4日 ( 土 )
受講希望場所	福島市〇〇町内会 集会所
所在地(現地の場合は集合場所)	福島市〇〇町△△ 3
最寄駅	バス停 〇〇公園前
【 会場までの交通アクセス 】 ※最寄駅までの送迎の可否についてもご記入をお願いします。	JR福島駅バスターミナル 〇〇公園前バス停で下車。また、福島駅までであれば送迎可能です。
送迎	<input checked="" type="checkbox"/> 可 ・ 不可
環境再生プラザでは、皆様に講習会の内容をより深く御理解いただくため、講習会場にて講習のテーマに関連するパネルの展示や資料等の配布を行なっております。ご希望の場合は、「希望する」に○をお付け下さい。(※2)	<input checked="" type="checkbox"/> 希望する ・ 希望しない
講習会終了後に受講者の皆さまにアンケートのご協力をお願いしております。ご希望されない場合には、希望しないに○を付けてご提出下さい。	<input type="checkbox"/> 希望しない

※1・2 派遣・展示できる日程は都度調整させていただくことになります。ご希望に添えない場合等もございますので予めご了承ください。

派遣専門家(環境再生プラザ)	
所属	〇〇株式会社
氏名/当日連絡先	( ) 様

ご不明点は環境再生プラザまでご連絡ください。  
 福島県福島市栄町1-31 1F  
 電話番号: 024-529-5668 FAX番号: 024-529-7300  
 お問い合わせ時間: 10:00~17:00(メール/FAXは24時間受付)  
 休館日: 月曜日(祝日の場合は翌日)  
 MAIL: saisei-plaza@env-josen.jp  
 記入担当者: 環境再生プラザ