



**【参加申込書】**

申込日:平成27年 月 日

(ファクシミリ番号:022-211-2695)

原子力安全対策課(事故被害対策班) あて

**福島原発事故による損害賠償請求研修会及び個別相談会  
参加申込**

1. 参加会場 ※ 締切:各会場毎の申込締切日午後5時までにファクシミリ, 電子メール, 郵送でお申し込みください。

開催月日	7月14日(火)	7月22日(水)	7月23日(木)	7月29日(水)	8月5日(水)
会場名	① 大河原	② 大崎	③ 石巻	④ 気仙沼	⑤ 仙台
参加会場に ○印記入					
申込締切日	7月10日(金)	7月17日(金)	7月17日(金)	7月24日(金)	7月31日(金)
開催月日	10月14日(水)	10月22日(木)	11月19日(木)	11月25日(水)	11月26日(木)
会場名	⑥ 大河原	⑦ 仙台	⑧ 白石市	⑨ 丸森町	⑩ 栗原市
参加会場に ○印記入					
申込締切日	10月9日(金)	10月16日(金)	11月13日(金)	11月20日(金)	11月20日(金)

2. ご連絡先 ※ [個人の方]は, 事業所名, 役職の記入は不要ですが, 事業所名(職業)にご職業の記入をお願いします。

事業所名(職業)			
住所			
連絡先	( ) -	申込者 [役職]氏名	[ ]
説明会出席者 [役職] 氏名	[ ]		
	[ ]		

3. 個別相談希望欄

個別相談希望 (○で囲んでください)	有 ・ 無
【相談内容】※ 個別相談をご希望の方は, 参考までに相談内容を可能な範囲でご記入ください。	
_____	
_____	
_____	
_____	
東京電力(株)への損害賠償請求 (○で囲んでください)	した ・ している ・ していない

4. 申込先

宮城県 環境生活部 原子力安全対策課 事故被害対策班

担当:安倍・森谷

〒980-8570 宮城県仙台市青葉区本町3-8-1

Tel:022-211-2340 Fax:022-211-2695 E-mail:gentaij@pref.miyagi.jp

5. その他

個別相談希望欄に記載がある方については, 相談を円滑に進めるため, 仙台弁護士会へ参加申込書を送付し, 情報提供を行いますのでご了解願います。なお, ご記入いただいた内容等は, 個別相談以外の目的には使用しません。また, 情報の取扱いにご異議がある場合は, 「4.申込先」までご連絡願います。