提出先：長崎県松浦市教育委員会事務局　文化財課（担当：梶村）

E-mail：bunkazai@city.matsuura.lg.jp

鷹島海底遺跡発掘調査　現地研修会　参加申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 自治体名 |  |
| 所属部署名 |  |
| 参加者職名 |  |
| 参加者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |

＜参加希望日・コース＞　　※該当箇所に○をお願いします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 日程 | Ａコース（潜水調査研修） | Ｂコース（船上視察研修） |
| １０月　５日（日） |  |  |
| 　　　　６日（月） |  |  |
| その他　希望日１０月　　日（　）※10/2・3、7～10の間 |  |  |

**Ａコース（潜水調査研修）**に参加ご希望の方は、下記もご記入ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 潜水士免許の有無 | 有・無 | 有の場合、免許番号(例：潜水士第12345678900号) |
|  |
| ダイビング認定講習受講の有無 | 有・無 | 有の場合、認定団体 受講コース(例：PADI OPEN WATER DIVER Cカード) |
|  |
| 潜水経験（通算潜水本数） | 　本 |  |

※E-mailにてお申込みください。（申込期限：**８月２９日(金)**）

※先着順で希望を受け付けさせていただきます。