

水俣病情報センター見学申込書

平成 年 月 日

団体名 所属・学校名等			
来館代表者		連絡担当者	
団体の概要 (学年等)		人数	
住 所	〒		
電話番号		FAX	
来館日	平成 年 月 日 (曜日)		
水俣病情報センター 内滞在予定時間	: ~ :		
備 考 (館内で飲食をご 希望の有無(※)、 目的等)			

- ・ 水俣市立水俣病資料館（代表 0966-62-2621）と熊本県環境センター（代表 0966-62-2000）を見学される方は、別途の申込みが必要となりますのでご留意下さい。
- ・ 館内での飲食は、雨天時等、外で食事をとることが困難な場合に限らせて頂きます。また、館内見学及び講堂使用の予約繁忙期にはご希望に添えない場合がございますのでご承知おき下さい。

旅行代理店記入欄

代理店名：	TEL：
住 所：〒	FAX：

環境省 国立水俣病総合研究センター

水俣病情報センター

住 所：〒867-0055 熊本県水俣市明神町55-10

TEL：0966-69-2400

FAX：0966-62-8010

開館時間：9:00～17:00（入館は16:30まで）

休 館 日：毎週月曜日（月曜日が祝日の場合はその翌日）、年末年始（12月28日～1月4日）、その他臨時休館日