

小・中学生「放射線教室」申込書

次の表に必要な事項をみれなくご記入ください。

より多くの学校で実施するため、開催は1校につき1～2時限で調整させていただきます。

ご希望に添えない場合がございます。予めご了承下さい。

なお、大規模校（複数のクラスや学年でご希望される場合など）はご相談下さい。

※学年別で実施希望の場合は、それぞれ行を分けてご記入ください。

学年	クラス数	班	生徒数	開催方法 (該当に○)	前年度 実施状況 (該当に○)	第1希望	第2希望	第3希望
				・クラス毎 ・数クラス合同	あり ・ なし	月 日() 午前・午後 時 分 〃 時 分 まで 計 時限	月 日() 午前・午後 時 分 〃 時 分 まで 計 時限	月 日() 午前・午後 時 分 〃 時 分 まで 計 時限
				・クラス毎 ・数クラス合同	あり ・ なし	月 日() 午前・午後 時 分 〃 時 分 まで 計 時限	月 日() 午前・午後 時 分 〃 時 分 まで 計 時限	月 日() 午前・午後 時 分 〃 時 分 まで 計 時限

3 その他 何か具体的に要望する内容があれば、ご記入ください。

--

4 お申込者

学校名	
ご担当者（フリガナ）	
電話	FAX
メールアドレス @	

お申込みは、Fax またはメールでお願いいたします。

FAX : 0257-32-3228 Mail : info@atomuseum.jp

申込期限：令和3年4月23日（金）必着