**体験型子ども科学館O-Labo（出前講座/社会見学）**

**申　請　書**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 学校名／団体名 |  | | |
|  | 住　所 | 〒 | | |
|  | 電　話 |  | | |
|  | FAX |  | | |
|  | ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  | | |
| ふりがな  担当者名  連絡先 | （職名：　　　　　　　　　）  ※必ず連絡のつく携帯番号など | | |
| ２ | O-Laboへの要望 | | | | |
| ３ | O-Labo記入欄【こちらには何も書かないでください】 | | | | |
| ４ | ①希望テーマ・内容 | |  | | |
|  | ②対象学年  （〇で囲む） | | 小学校： １年生 ・ ２年生 ・ ３年生 ・ ４年生 ・ ５年生 ・ ６年生  中学校： １年生 ・ ２年生 ・ ３年生 | | |
|  | ③合計人数 | | 人 | 保護者の参加予定（ 有 ・ 無 ） | |
|  | ④実施日時 | | 第一希望：　月　 日　 時～ | 第二希望： 月　 日　 時～ | |