

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		
	メールアドレス		
	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 (○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～