

青森県立三沢航空科学館 無料アウトリーチ申込書

返信	入力	確認書

受付期間 H30年4/1~5/15 (必着)

申込日： 月 日

希望日時	[第1希望] 平成 年 月 日 () 午前・午後 : ~ :	[第2希望] 平成 年 月 日 () 午前・午後 : ~ :	
団体名	(市町村)		
連絡先	[担当者氏名] 電話番号 緊急連絡先(携帯等) F a x 番号		
実施場所	会場名	施設名(学校名等) 会場(体育館、理科室等)	
	会場住所	〒(-)	
参加人数	園児 (才) 名	高校生 (年) 名	合計 名
	小学生 (年) 名	一般 (保護者等) 名	
	中学生 (年) 名	職員 (教員等) 名	
実施内容	通常、ショーとワークショップを1つずつ、合計2つのメニュー(約2時間)で実施しています。 プログラム一覧を参考にご希望のプログラムをご記入下さい。(その他のご要望についてはご相談下さい。)		
	サイエンスショー (実験)		
	ワークショップ (工作)	工作数： 名分 (材料の目安にします)	
学校・園 確認欄 (学校長・園長)	※学校・園行事としての承認がないものは有料となります。 Ⓜ		
落選時 有料希望	抽選の落選により負担金無料での実施ができない場合、同日程での有料での申込をご希望されますか? 落選時に有料での申込を 希望する 希望しない (※どちらかに○)		
備考・連絡 特記事項			