

FAX: 087-864-2369

E-mail: info@kagawa-gennai.net

以下必要項目（※のついた欄は必ずご記入ください。）をご記入いただき、希望する日時の1ヶ月前までに、かがわ源内ネットワークへ、FAX、E-mail、郵送のいずれかの方法でお送りください。

小学校等で、複数のクラスを対象とする場合は、クラス毎に申込書を作成してください。

その他、複数回（夏期休業中の複数日開催や、月1回での連月開催など）の開催を希望される場合は、別途ご相談ください。

		申込日時	
ふりがな			
※団体名			
ふりがな		ふりがな	
※団体代表者名		※担当者氏名	
※連絡先	〒 ー		
	電話	FAX	
	E-mail		
事業名称	小中学校の授業や、任意団体の小規模なイベントの場合は、記入不要です。企業等の実施するイベント内での教室などの場合は、イベント本体の名称をご記入ください。		
※希望日時	第1希望	令和 年 月 日	: ~ :
	第2希望	令和 年 月 日	: ~ :
	第3希望	令和 年 月 日	: ~ :
※希望内容	講師・内容一覧からお選びいただく場合は番号をご記入ください。それ以外でご希望される場合は、具体的にご記入ください。（ご希望に添えかねる場合もありますので、ご了承ください。）		
	第1希望		
	第2希望		
	第3希望		
※会場	会場名		
	住所	〒 ー	
	電話		
※対象人数		予定している人数をご記入ください	
※対象年齢		対象の年齢または学年をご記入ください。 例) ○才、小学○～○年生	
※保護者の参加	あり ・ なし	保護者が、実験等に参加する場合は、「あり」に丸を付けてください。 観覧のみの場合は、「なし」で結構です。	
通信欄 その他のご要望、条件がありましたら、 ご記入ください			
事務局使用欄	受付日時		