年　　　月　　　日

|  |
| --- |
| **あっと・ザ・セミナー**「学校出張」 **申込書** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **（フリガナ）**  **学校名** |  | | | **学年** |
| **住所** |  | | | |
| **参加人数** | **児童・生徒　　　　　　　　　名** | | **大人　　　　　　　　　　　　名** | |
| **電話番号** | **電話**  **番号** | | **FAX**  **番号** | |
| **E-mail** |  | | | |
| **（フリガナ）**  **申込者氏名** |  | | **連絡先**  **（携帯）** | |
| **開催希望日時** | **（ 第1希望 ）令和　　年　　月　　日（　　）　　：　　　～ 　　：**  **（ 第2希望 ）令和　　年　　月　　日（　　）　　：　　　～ 　　：** | | | |
| **希望の内容を 右記の中から お選びください**  **（複数選択可能）** | **□放射線の基礎知識と測定体験**  **□原子力の基礎知識と安全対策**  **□いざという時の原子力防災**  **□福井県の原子力発電と行政** | **□福井県のエネルギー事情**  **□放射線が通った跡を観察しよう**  **□周りの放射線を測ってみよう**  **□放射線のお話＆万華鏡を作ろう** | | |
| **具体的なご希望 内容があれば ご記入ください** |  | | | |

