つくばエキスポセンター　科学出前教室　申込書

下記の項目をご記入の上、メールに添付、FAX、または郵送でお申込み下さい。

移動プラネタリウムは10月以降の日付でご記入下さい。

記入日：202　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 学校名PTA活動は対象外 |  |
| 学校所在地 | 〒 |
| ふりがな |  |
| 担当者名 |  |
| メール |  |
| 電話 |  | FAX |  |
| 希望教室 | □台風教室　□移動プラネタリウム　□鏡の教室　□水ロケット |
| 対象学年 | 第　　　　学年 |
| 参加人数 | 児童・生徒　　　　　　　名 ／ 先生・大人　　　　　　　　名 |
| 実施希望日休館日（月曜等）は承れません | 第１希望 | 　　　　　年　　　　月　　　　日（　　） |
| 第２希望 | 　　　　　年　　　　月　　　　日（　　） |
| 第３希望 | 　　　　　年　　　　月　　　　日（　　） |
| 実施時間**10：30以降** | １回目 | 　　　　：　　　　～　　　　： |
| ２回目 | 　　　　：　　　　～　　　　： |
| 実施会場 | □体育館　　□教室　　□その他（　　　　　　　　　　） |
| おり返しの連絡方法 | □電話（　　　　　時頃）　□メール　 |
| 質問・相談ご希望等 |  |

〒3050031茨城県つくば市吾妻２丁目９番地　電話029-858-1100　FAX029-858-1107

つくばエキスポセンター　普及事業担当宛　　メール demae@expocenter.or.jp

