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** |  |

