

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)	<input type="checkbox"/> 放射線の基礎知識と測定体験 <input type="checkbox"/> 福井県のエネルギー事情 <input type="checkbox"/> 原子力の基礎知識と安全対策 <input type="checkbox"/> 放射線が通った跡を観察しよう <input type="checkbox"/> いざという時の原子力防災 <input type="checkbox"/> 周りの放射線を測ってみよう <input type="checkbox"/> 福井県の原子力発電と行政 <input type="checkbox"/> 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			



(公財)福井原子力センター 広報課

〒914-0024 福井県敦賀市吉河37-1

☎0120-69-1710 FAX 0770-23-6018

✉athome@atom.pref.fukui.jp

*この申込書をメール・FAXまたは郵送でお送り下さい。

