

教室申込FAX

申込日：令和元年 月 日

宛先：おもしろ実験・観察教室係

教室名称	参加
“加賀ぞうがん”を科学しよう 日程：7月29日（月）午前 9時30分～11時30分 午後 13時30分～15時30分	午前 午後
”加賀ぞうがん”を科学しよう<2> 日程：8月2日（金）午前 10時～11時30分	

参加児童生徒

氏名： _____

学校名： _____ 学校

学年： _____ 年

住所： _____

連絡先：自宅 () _____

携帯【父・母・本人・その他 ()】

() _____

FAX【自宅・勤務先・その他 ()】

() _____

※ FAX 返信できない場所（コンビニエンスストアなど）は不可

申込者

氏名： _____

参加者の続柄：【父・母・本人・その他 ()】