

教室申込 FAX

FAX送信日:平成 年 月 日

宛先:おもしろ実験・観察教室 係

- 講座名: ① おもしろ実験教室()月()日開催
② 化石を探ろう()月()日開催
③ 角間の里山自然探検()月()日開催

参加児童生徒

氏名: _____

学校名: _____ 学校

学年: _____ 年

住所: (〒 -) _____

連絡先: 自宅TEL () - _____

携帯【父・母・本人・その他()】

() - _____

FAX【自宅・勤務先・その他()】

※FAX受信できない場所(コンビニ等)は不可

() - _____

申込者

氏名: _____

参加者の続柄【父・母・本人・その他()】