

小学校・中学校への出前実験・授業等相談申込書

令和 年 月 日

学 校 ・ 団 体 名 (住 所)	(いずれかを○で囲む) 小学校 中学校	
ふ り が な		
担 当 者 氏 名		
連 絡 先 電 話	SS	
連 絡 先 F A X		
E-mail アドレス		
※1 希望する実験・授業 の項目番号・項目名	実験 ・ 授業 ・ 器具借用 (いずれかを○で囲む) 項目番号 項目名	
※2 対 象 学 年 と 受 講 す る 生 徒 数	第 学年 受講する生徒数 人 ※50 名まで	
※3 実 験 ・ 授 業 の 希 望 日 時	第 1 希望 令和 年 月 日 曜日 時 分 ～ 時 分 第 2 希望 令和 年 月 日 曜日 時 分 ～ 時 分 第 3 希望 令和 年 月 日 曜日 時 分 ～ 時 分	
※4 そ の 他 (要 望 等) (借用希望器具の 名称及び数量)		

※申込時の情報は、出前実験・授業に関する業務以外には利用いたしません。

※実験・授業に要する時間は、内容によって異なりますのでご注意ください。

※器具借用の場合は、※1の項目番号、項目名、及び※2は記入不用です。なお、※4に借用を希望する器具の名称と数量を記入してください。

※希望日時はできるだけ第3希望までご記入ください。

※受講する生徒数が50名を超える場合はご期待に沿えない場合がございます。50名までを目安としてお申込みください。

※安全面には十分注意を払って実施しておりますが、実施中の怪我等への対応のため主催者において、傷害保険への加入をお勧めさせていただきます。なお、実施中に生じた怪我等につきましては、責任を負いかねますので、予めご了承ください。