

高知みらい科学館 出前教室申込用紙

送信日

R	年	月	日
---	---	---	---

ふりがな 学校名		電話番号	()
		F A X 番号	()
ふりがな 担当者名	先生		
希望日時	令和 年 月 日 ()		
	開始	時 分	終了 時 分
対象学年・学級		児童・生徒数	人
希望のプログラムと内容			
備 考			

- ※ 申込可能日時を、科学館のHP [<https://otepia.kochi.jp/science/>] のメニュー「学校・園の利用について」でご確認の上、F A Xにてお申し込みください。
- ※ 実施日の1ヶ月前までには、お申し込みください。
- ※ 複数校での合同実施も可能です。
- ※ 受付後、館内で検討の上、実施の可否等についてお返しご連絡させていただきます。申し込み後、しばらくしても連絡がない場合は、お手数ですが問い合わせさせていただきますよう、お願いします。
- ※ お問い合わせは、T E L (088) 823-7767 にて、高知みらい科学館 出前教室担当までお願いします。