

主 幹	事務局長	事務局

「サイエンススクール」講座申込書

令和 年 月 日

特定非営利活動法人

イーハトーブ宇宙実践センター
理事長 大江 昌嗣 宛

団体名
住 所 〒 -
代表者（職・氏名）
TEL
FAX
E-mail
担当者
TEL

講座を依頼したいので、次の通り申し込みます。

講座名称	
開催日時	令和 年 月 日 () 午前・午後 時 分 ~ 時 分
開催場所名称	
住所	
TEL	
受講者区分	小学生（低学年・高学年） 中学生 高校生 大学生 一般 高齢者
受講者人数	人（予定）
集会の名称	
開催目的	
要望事項 （講座内容等）	
開催案内書	添付 無
確認事項	プロジェクター（有 無） スクリーン（有 無）
* 備考 *	

※事務局記載※ 講師：.....料金.....交通費.....

領収日.....