

福井県児童科学館(エンゼルランドふくい)  
エンゼルキャラバン申込書

平成30年 月 日

フリガナ						
団体名 (所属先名)						
フリガナ						
住所						
フリガナ						
ご担当者氏名						
ご連絡先	TEL(        )        -		FAX(        )        -			
	メールアドレス					
趣 旨	<small>(例)理科の授業の一環として、職員研修の一環として</small>					
希望プログラム <small>※希望するプログラムに○をつけ、タイトルをご記入ください</small>	第一希望	<small>(サイエンスショー ・ クラフト教室)</small>		第二希望	<small>(サイエンスショー ・ クラフト教室)</small>	
開催日	平成 30 年 月 日(    ) 時 分 ~					
参加予定人数	保育園		小学校	人(学年        年)		
	人(        歳児)		児童館	人(学年        年)		
	幼稚園		児童クラブ	人(学年        年)		
	人(        歳児)		中学校	保護者	人	合計        人
中学校		人(学年        )		先生		
開催場所	名 称 <small>あてはまるものに○をつけてください。</small> 教室    ホール    体育館    屋外    その他(        )					
その他	○要望などございましたらご記入ください			受付	入力	確認
				/	/	/

申し込みは FAX または E-mail でお願ひします。  
 福井県児童科学館(エンゼルランドふくい)エンゼルキャラバン担当  
 FAX:0776-51-6666    E-mail caravan@angelland.or.jp    TEL:0776-51-8000