

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	(例)理科の授業の一環として、職員研修の一環として						
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	(サイエンスショー ・ クラフト教室)		第二希望	(サイエンスショー ・ クラフト教室)		
開催日	平成 31 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		人(学年      )		
中学校		保護者		人		合計      人	
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