

令和 2 年度

『中学生のための化学実験講座－訪問実験－』実施申込書

学 校 名 _____

担当責任者 _____

1. 希望日時

(1) 第一希望：令和 2 年 月 日 () : ~ :

(2) 第二希望：令和 2 年 月 日 () : ~ :

(3) 第三希望：令和 2 年 月 日 () : ~ :

2. 対象学年及び人数

(1) 対象学年

(2) 人 数

3. テーマ (別紙 1 の実験内容から選択してください。)

第一希望：

第二希望：

第三希望：

4. ご担当者・連絡先

(1) 郵便番号・住所：

(2) 電話番号 (FAX 番号)：

(3) ご担当者職・氏名：