公益財団法人金沢子ども科学財団　宛　FAX　No. 076-221-2062

教室申込FAX

申込日：令和　　年　　月　　日

宛先：おもしろ実験・観察教室係

講座名：①おもしろ実験教室（　　）月（　　）日開催
②化石を探ろう（　　）月（　　）日開催
③角間の里山自然探検（　　）月（　　）日開催

参加児童生徒

氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

学校名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿学校

学年：＿＿＿＿年

住所：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

連絡先：自宅（　　）　　－

携帯【父・母・本人・その他（　　）】
（　　）　　－

FAX【自宅・勤務先・その他（　　）】
（　　）　　－

※　FAX 返信できない場所（コンビニエンスストアなど）は**不可**

申込者

氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

参加者の続柄：【父・母・本人・その他（　　）】