

「防災科学教室」の開催申請書

教室実施の学校名 その連絡先	フリガナ		フリガナ	
	学校名		校長名	
	フリガナ 〒 ー			
	住所			
	電話番号		ファクス番号	
Eメール				
担当者の連絡先 (学校と同じ場合は 同上と記入)	フリガナ		・先生 ・PTA ・ベルマーク担当	
	氏名		・その他 ()	
	フリガナ 〒 ー			
	住所			
	電話番号		ファクス番号	
Eメール		携帯番号		
開催場所 (学校と同じ場合は 同上と記入)	フリガナ			
	名 称			
	フリガナ 〒 ー			
	住所			
	(最寄り駅: バス停: バス乗車時間: 分)			
	電話番号		ファクス番号	
	形態	・ホール ・体育館 ・教室 ・屋外 ・その他 ()		
使用可否	・電源 ・水道 ・ガス			
開催希望年月日 及び時間	第1希望	年 月 日 ()	午前・午後	～
	第2希望	年 月 日 ()	午前・午後	～
	第3希望	年 月 日 ()	午前・午後	～
参加予定人数	総数 人	内訳: 未就学児童 人、小学生 人、中学生 人、高校生 人、先生 人、保護者 人、その他 人 ()		
希望する 防災科学教室の 内容				
別のイベントに 付随する場合は そのイベントの概 要				
備 考				