（様式１）

前期申込　令和６年４月２６日（金）１７時必着

後期申込　令和６年９月　７日（土）１７時必着

令和６年度福岡県青少年科学館ネットワーク推進事業申込書

令和　　　年　　　月　　　日

福岡県青少年科学館長　　殿

所 属 名

代表者名

「福岡県青少年科学館ネットワーク推進事業実施要項」記載内容を了解の上、「福岡県青少年科学館ネットワーク推進事業」に申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 団体（所属）名 |  |
| 担当者職・氏名 |  |
| 連　絡　先 | 所在地 | 〒　　　　－ |
| ＴＥＬＦＡＸ | （　　　　　　　）　　　　　－（　　　　　　　）　　　　　－ |
| 行事（イベント）の名称 |  |
| 派遣希望日 | 第１希望 | 令和　　年　　月　　　日（　　　）　　　 時　　　 分 ～ 　　　時　　　 分 |
| 第２希望 | 令和　　年　　月　　　日（　　　）　　　 時　　　 分 ～ 　　　時　　　 分 |
| 内容（希望を○で囲む。） | 　　　　　　科学工作教室　　　　　　サイエンスショー　　　　　　　天文教室※科学工作教室とサイエンスショーは組み合わせることができます。 |
| 派遣場所 | 会場名 |  |
| 所在地 |  |
| ＴＥＬ | （　　　　　　　）　　　　　－ |
| 参加予定者 | 人数 | 　　　　　　　　　人　　　 |
| 主な年齢（○で囲む。） | 幼児　　　　小学生　　　　中学生　　　　高校生　　　　一般その他（　　　　　　　　　　　　　　）※対象学年が決まっている場合、その他の欄に学年等を記入してください。 |
| 内容（日程） | ※当日の全体日程を記入してください。日程がわかる別紙（チラシ等）の添付も可。 |