

小学生向け発明工作教室

実施希望申込書

FAX >>>>> 087-867-9365

E-mail >>> info@kagawa-hatsumei.or.jp

学校名
(自治会名・団体名等)

担当教師名
(代表者名)

(電 話)
連絡先 -----
(E-mail)

希望メニュー (番号を○で囲んでください。)

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11

12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22

希望実施場所
(住所)

希望時期 平成 年 月 日 頃

希望時間帯

希望児童数 年生 名

その他連絡事項