

# 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

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