

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.com

学校名
(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 (第1・第2・第3希望を番号でご記入ください。)

第
1
希
望

第
2
希
望

第
3
希
望

希望実施場所
(住所)

希望時期 年 月 日 頃

希望時間帯 : ~ :

希望児童数 年生 名

その他連絡事項