様式８

科学教室開催願い

年 　　月　 　日

公益財団法人　山﨑自然科学教育振興会　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

申請者　住所

団体名

(ふりがな)

代表者氏名　　　　　　　　　　　　印

　科学教室を下記のとおり開催したいので申請します。

**記**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業名称 |  | | | |
| 期日 | 年　　月　　日 (　　) 　　　　　時から　　　　　時まで | | | |
| 場所 |  | | | |
| 講師名 | 氏　名　(ふりがな) | 所属等 | | 自宅住所　(交通費算出の為) |
|  |  | | 〒 |
| 実施内容 |  | | | |
| 対象者等 | (予定人数　　　　人) | | | |
| 連絡先  担当者名 | 〒  住所　　　　　　　　　　　　　　(mail)  (ふりがな)  担当者名　　　　　　　　　　　　(電話番号　　　　　　　　　　) | | | |
| その他  (必要経費を記入) |  | | 交通費 (自宅 → 会場)  教材費 (品目 ・ 金額) | |