

出張ワークショップ申込書

事務局記入欄	
後・発・SW	
領収書	有・無

開催者	学校名					
	TEL		FAX			
	学校メールアドレス					
	住所 〒 ふりがな 担当者名					
希望日	令和 年 月 日 ()					
希望メニュー 参加人数	時間 (希望する時間に○をつけて下さい。)		No.	メニュータイトル	学年	参加人数
	3・4	時 分			年	人
	5・6	時 分			年	人
	時間目					
希望メニュー 参加人数	3・4	時 分			年	人
	5・6	時 分			年	人
	時間目					
領収書 宛名	(支払いが発生する団体様のみご記入ください。)					
	----- インボイス番号が記載された領収書が 必要・不要					
開催場所	開催スペース 教室 ・ 理科室 ・ ホール ・ 体育館 ・ 屋外 その他 () 使用できる設備・備品など 電気コンセント ・ 水道 ・ ガス ・ 机 ・ 椅子 ・ エレベーター その他 ()					
開催地	※学校以外の場所で開催する場合のみご記入ください。 ふりがな 名称 住所 〒 TEL FAX					

サイエンスワールド確認欄