

申込書

放射線体験教室(中学校用)

●学校名(フリガナ)		学年
住 所		
電話番号	F A X	
E - m a i l		
●申込者氏名(フリガナ)		
●参加人数(クラス内訳)		
●開催希望日時	(第1希望) 令和 年 月 日 () : ~ :	
	(第2希望) 令和 年 月 日 () : ~ :	
	(第3希望) 令和 年 月 日 () : ~ :	
●開催場所	住 所	
電話番号		
●希望内容を下記の中からお選びください(複数可)		
第1部	<input type="checkbox"/> 基礎セミナー(専門講師による解説)	<input type="checkbox"/> 基礎セミナー(DVD13分)
第2部 体験学習	<input type="checkbox"/> 放射線を見てみよう	<input type="checkbox"/> 放射能の半減期を確かめよう
	<input type="checkbox"/> 霧箱工作教室	<input type="checkbox"/> 放射線測定車「キュリー号」の見学
	<input type="checkbox"/> 物から出る放射線を測ってみよう	<input type="checkbox"/> いろいろな発電のしくみを学ぼう
	<input type="checkbox"/> いろいろな場所で放射線を測ってみよう	<input type="checkbox"/> 放射線の利用を学ぼう
●どのような放射線体験教室の内容を希望されているか具体的にご記入ください。		
●その他		

◆お問い合わせ◆

(公財)福井原子力センター

広報課

フリーダイヤル 0120-69-1710

TEL 0770-23-1710

FAX 0770-23-6018

MAIL athome@atom.pref.fukui.jp

ウェブサイト <http://www.athome.tsuruga.fukui.jp>

〒914-0024 福井県敦賀市吉河37-1