

申込書

放射線体験教室(小学生用)

●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)		
<input type="checkbox"/> ①放射線についてクイズで学ぼう	<input type="checkbox"/> ②放射線について万華鏡で学ぼう	
<input type="checkbox"/> ③放射線が通った跡を観察しよう	<input type="checkbox"/> ④放射線が見える「霧箱」を作ろう	
<input type="checkbox"/> ⑤物から出る放射線を測ってみよう	<input type="checkbox"/> ⑥場所の放射線を測ってみよう	
●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
フリーダイヤル 0120-69-1710
MAIL athome@atom.pref.fukui.jp
〒914-0024 福井県敦賀市吉河 37-1

広報課

TEL 0770-23-1710 FAX 0770-23-6018
サイトアドレス <http://www.athome.tsuruga.fukui.jp>