**米子工業高等専門学校　企画・社会連携係　宛　　FAX：0859-24-5009**

**令　和　元　年 度 出 前 講 座 依 頼 書 （事前調整用）**

令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 希望の講座  （ご希望の講座の（）に希望する順に第2希望まで番号を振って下さい） | （　）リサイクル工作でインテリア雑貨を作ろう！（　）こども科学体験教室　化学分野  （　）科学じっけん教室：未来のはかせを目指そう！  （　）コマの不思議を体験してみよう  （　）世の中で活躍しているロボットたち | （　）電気の科学実験室  （　）夏休み工作教室  （　）心臓のドキドキ（心拍数）を測ってみよう！  （　）あなたの足、バランスは大丈夫？  ～足裏をスキャンします！～  （　）こどもパソコンIchigoJamを用いた  プログラミング教室 |
| 今回の講座を  選んだ理由 |  | |
| 開催希望日時 | 第1希望　　　　年　　　月　　　日（　　）　　 　： 　　～　 　：  第2希望　　　　年　　　月　　　日（　　）　　　 ：　 　～　　 ：  第3希望　　　　年　　　月　　　日（　　）　　　 ： 　　～ 　　：  ※講師の都合等によりご希望に添えない場合がありますので予めご了承ください。  できるだけ第3希望日までご記入ください。 | |
| 講座を実施する  イベント等の名称 |  | |
| 開催の目的  ※講座を実施する目的、  ねらい等をご記入ください |  | |
| 実施場所 |  | |
| 参加者 | 小学　　　　年生　　　　名　（保護者：　　　名） | 中学　　　　年生　　　　名　（保護者：　　　名） |
| 一般　　　　　　　　　　　名　（会社名・団体名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 希望実験テーマ | ・講師にまかせる　（特に希望がない場合、こちらに〇をしてください。日程の調整がつきやすくなります）  ・希望テーマ： | |
| 申込者・連絡先 | 団体名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏 名（ふりがな）：　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　）  住 所：〒  電 話：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ：  E-mail：　　　　　　　　　　　　　　　　　 　緊急連絡先：  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（平日昼間に連絡のつきやすい電話番号をご記入ください） | |
| その他 |  | |

**お問合せ先　tel：0859-24-5007（米子高専　総務課　企画・社会連携係）**