

出前講座申込書（環保研・学習サポートボックス）

年 月 日

香川県環境保健研究センター所長 殿

住所 _____

团体名

代表者氏名

下記のとおり、申請します。

テ ー マ (選択)	1. 暑さ指数を知って熱中症に備えよう！ 2. 大気調査 3. 水質調査 (水の汚れ調べ) 4. 水生生物調査
実施希望日時	第1希望 年 月 日 () 時 分 ～ 時 分 第2希望 年 月 日 () 時 分 ～ 時 分 第3希望 年 月 日 () 時 分 ～ 時 分
人 数	人
学 年	年生
実施場所 (選択)	教室 体育館 特別室(理科室等) その他 ()
希望する内容等	
担当者氏名 及び 連絡先	担当者氏名 : TEL : (平日の日中に連絡がつく電話番号) E-mail :