第　　　　　　　　　号

令和　　年　　月　　日

　（県）教育センター学びの丘所長　様

学 校 名

学校長名

令和７年度学びサイエンスに係る申込書

下記のとおり、申し込みます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 依頼内容 | （次の□のいずれかに✓を入れ、内容を簡潔に記入してください。）□学びの丘（来所）コース　　　□学校（訪問）コース |
| 対象者及び人数 |  |
| 日時 | 令和　　年　　月　　日（　　）　　：　　～　　： |
| 実施場所等 | 【実施場所】【住所】 |
| 申込担当者名等 | 【職名・氏名】【電話・ＦＡＸ】【メール】 |