

II サイエンスカーラボ申込様式

【様式1】

令和 年 月 日

国立大学法人長崎大学教育開発推進機構
生涯教育センター長 様

学校名（団体名）：

校長（代表者）氏名：

（公印省略）

電話番号：

e-mail：

未来の科学者発掘プロジェクト（JELLYFISHプロジェクト） サイエンスカーラボ申込書

サイエンスカーラボを下記のとおり申込みます。

記

受講者（人数）	テーマ番号（講師名）	希望月日・曜日・時間	授業時間
学年 対象者数 人	テーマ番号： 講師名	第1希望： 第2希望： 第3希望：	分
担当者氏名： (e-mail)： (電話)：			
コミュニケーター氏名：			
学習の目的（ねらい）：			
備考：			