

|                        |  |   |    |    |   |    |   |    |   |    |    |  |
|------------------------|--|---|----|----|---|----|---|----|---|----|----|--|
| 学校名                    |  |   |    |    |   |    |   |    |   |    |    |  |
| 担当者名                   | ふりがな   |   |    |    |   |    |   |    |   |    |    |  |
|                        |  |   |    |    |   |    |   |    |   |    |    |  |
| 連絡先                    | 電話番号   |   |    |    |   |    |   |    |   |    |    |  |
|                        | FAX番号  |   |    |    |   |    |   |    |   |    |    |  |
|                        | E-mail   |   |    |    |   |    |   |    |   |    |    |  |
| 実施希望日                  | 第1希望   | 年 | 月  | 日  |   |    |   |    |   |    |    |  |
|                        | 第2希望   | 年 | 月  | 日  |   |    |   |    |   |    |    |  |
| ご希望の<br>投影時間<br>(授業時間) | 1回目  | 時 | 分  | ～  | 時 | 分  | ( | 年生 | 人 | 先生 | 人) |  |
|                        | 2回目  | 時 | 分  | ～  | 時 | 分  | ( | 年生 | 人 | 先生 | 人) |  |
|                        | 3回目  | 時 | 分  | ～  | 時 | 分  | ( | 年生 | 人 | 先生 | 人) |  |
|                        | 4回目  | 時 | 分  | ～  | 時 | 分  | ( | 年生 | 人 | 先生 | 人) |  |
|                        | 5回目  | 時 | 分  | ～  | 時 | 分  | ( | 年生 | 人 | 先生 | 人) |  |
|                        | 6回目  | 時 | 分  | ～  | 時 | 分  | ( | 年生 | 人 | 先生 | 人) |  |
|                        |  |   | 合計 | 児童 | 人 | 先生 | 人 |    |   |    |    |  |
| 実施場所の住所                | 〒  |   |    |    |   |    |   |    |   |    |    |  |
| 実施会場の情報<br>いずれかに○印     | 1:体育館の場合(1階・2階以上)<br>⇒ 2階以上の場合 エレベーターが(あり・なし)<br>2:教室や多目的室などの場合 天井高 m<br>⇒ 2階以上の場合 エレベーターが(あり・なし)<br>3:駐車場 あり・なし |   |    |    |   |    |   |    |   |    |    |  |
| 料金                     | 600円×参加人数:当日参加人数で計算いたします。<br>運搬設置費:<br>事務所～実施場所往復距離40km毎に1,000円(+高速道路利用料)  |   |    |    |   |    |   |    |   |    |    |  |
| ご質問・ご要望など              |  |   |    |    |   |    |   |    |   |    |    |  |

\* 折り返しご連絡させていただきます。

\* FAXあるいはメール送信後、5日以内に当方より折り返しの連絡がなかった場合は、FAXが届いていない可能性があります。お手数ですが、お電話でお問い合わせください。