

# [ものづくり体験教室申込書]

申込日：令和 年 月 日

**FAX申込**

学校名 \_\_\_\_\_ 小学校・中学校 連絡者 \_\_\_\_\_

<希望内容>

(1) 体験教室内容 \_\_\_\_\_

(2) 開催希望日 ① 令和 年 月 日 ( )

② 令和 年 月 日 ( )

③ 令和 年 月 日 ( )

(3) 対象学年 \_\_\_\_\_年生 \_\_\_\_\_学級 \_\_\_\_\_人

1組： \_\_\_\_\_人 2組： \_\_\_\_\_人 3組： \_\_\_\_\_人

4組： \_\_\_\_\_人 5組： \_\_\_\_\_人

(4) 開催時限

① \_\_\_\_\_時間目 ( \_\_\_\_\_時 \_\_\_\_\_分) ~ \_\_\_\_\_時間目 ( \_\_\_\_\_時 \_\_\_\_\_分) ( \_\_\_\_\_時間)

② \_\_\_\_\_時間目 ( \_\_\_\_\_時 \_\_\_\_\_分) ~ \_\_\_\_\_時間目 ( \_\_\_\_\_時 \_\_\_\_\_分) ( \_\_\_\_\_時間)

<備考>

[申込小中学校の住所等]

〒 \_\_\_\_\_

京都府 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**【お問い合わせ先】**

京都府職業能力開発協会（京都府地域技能振興コーナー）

（京都府立京都高等技術専門校内）

担当：田中 利和 〒612-8416 京都市伏見区竹田流池町1 2 1 - 3

TEL 075-642-5074 FAX 075-642-5085

E-mail : [t-tanaka@kyo-noukai.com](mailto:t-tanaka@kyo-noukai.com)