

～第 26 回ミニ相談会申し込み用紙～

* 太枠内を記入してください。

申し込み日 平成 26 年 月 日 ()	受付者
フリガナ	
お名前	
フリガナ	
お子様のお名前	年齢 () 歳
ご住所	〒
電話番号	

* 小中学生が参加される場合は、年齢をご記入下さい。

第 26 回ミニ相談会アンケート

～相談会テーマ～

「夏休み実験教室 ～放射線を見てみよう～」

お名前

今回の相談会で聞いてみたいことはどんなことですか？

当センターへの要望等がありましたらご記入ください。

相談会の限られた時間を有効に活用するために、事前のアンケート実施しております。皆様の
疑問・質問にできるだけお答えできるようにしたいと思いますので、ご協力お願い致します。

* 切り取らずに FAX してください。

* 記入後は受付に提出していただくか、当センターまで FAX でご返信下さい。(FAX: 38 - 7134)