

事業協力登録書① 「工場見学・体験教室」

企業団体名		
担当者氏名(ふりがな)		
担当者連絡先	TEL	FAX
	MAIL	

見学先所在地 <small>※企業所在地と異なる場合記入</small>		
受入対象(可能に✓)	<input type="checkbox"/> 小学1～4年生 <input type="checkbox"/> 小学5・6年生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 教員	
見学時間	時間帯	<input type="checkbox"/> 営業時間内いつでも <input type="checkbox"/> 指定有 ()
	所要時間	<input type="checkbox"/> 45分 <input type="checkbox"/> 60分 <input type="checkbox"/> 90分 <input type="checkbox"/> 120分 (複数選択可)
受入条件等	見学人数	
	車いす対応	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> 要相談
	その他条件	
当日携行品	<input type="checkbox"/> 帽子 <input type="checkbox"/> 上履き <input type="checkbox"/> その他 ()	
音声機材	<input type="checkbox"/> 拡声器 <input type="checkbox"/> イヤホンガイド(※使用方法説明・装着に5分程度かかります)	
写真撮影(可能に✓)	<input type="checkbox"/> 工場内 <input type="checkbox"/> 説明会場 条件等 ()	
体験学習メニュー	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(内容:) (※例えば製品・材料に触れる等、軽易なものでも積極的にご記入ください)	
その他連絡事項		

小中学校向けPR文 (任意記入、100字程度)	
----------------------------	--