

放射線学習 FAX申込用紙

ご希望の コースを お選びく ださい	(ご希望のコースに <input type="checkbox"/> をお願いいたします)
	実験だけコース(講義はナシ! 実験だけのコースです) <input type="checkbox"/> 霧箱実験と測定実験 (30分) <input type="checkbox"/> 霧箱実験 霧箱を作成(20分)…簡易霧箱を作成し、放射線の飛んだ跡を観察 <input type="checkbox"/> 霧箱実験 観測のみ(10分)…霧箱は事前にセット済み。放射線の飛んだ跡を観察 <input type="checkbox"/> 測定実験(20分)…放射線測定器で身近な物を測定
	出前授業コース(講義と実験の組合せです) <input type="checkbox"/> 霧箱実験コース(1時限)…霧箱で、放射線の飛んだ跡を観察 <input type="checkbox"/> 測定実験コース(1時限)…放射線測定器で身近な物を測定 <input type="checkbox"/> 霧箱実験と測定実験 じっくりコース(2時限) <input type="checkbox"/> 霧箱実験と測定実験 かけあしコース(1時限)
	お手伝いコース(以下の実験からお選びください) <input type="checkbox"/> 霧箱実験 <input type="checkbox"/> 測定実験 <input type="checkbox"/> 両方
	機器貸し出しコース(以下の機器からお選びください) <input type="checkbox"/> 霧箱 <input type="checkbox"/> 放射線測定器(ベータちゃん) <input type="checkbox"/> 両方
備考: (ご要望等)	

※実施方法(時間、内容等)につきましては、できる限りご希望に沿った内容で実施をさせていただきます。
 ※青森県内の学校が対象です。

学校名		ご担当の 先生	
連絡先 住所	〒	電話 :	
		FAX :	
		E-mail:	
実施日時 (日付の下 に、希望さ れる時間帯 をご記入く ださい)	第1希望日時: 月 日	対象 生徒	学年 :
	第2希望日時: 月 日		人数 :
	第3希望日時: 月 日		クラス数:

お電話でのお申込・ご不明な点、またご要望等がございましたら、以下の連絡先へお気軽にお問い合わせください。