

放射線教育の支援メニュー お申込用紙

(送付先) 関西原子力懇談会「放射線教育支援」係
 FAX: 06-6441-3683
 E-mail: info@kangenkon.org

申込日: 令和 年 月 日()

※原則、使用月の1か月前までにお申し込みください。

学校名 (団体名等)	(ふりがな)	
学校 (団体等) 所在地	〒	
	電話番号:	FAX番号
ご担当 教員名 ご連絡先	(ふりがな)	連絡の取りやすい電話番号:
		連絡の取りやすい時間帯:
	ご担当教科:	
	E-mail :	

◆該当のものに○印もしくは「その他」欄にご記入ください。

目的	授業 (科目名:)	研修	その他 ()
対象	中学生	高校生	その他 ()

◆ご希望の内容に○印と必要事項をご記入ください。

① 簡易放射線 測定器の貸出	①-1 ガンマくん ()台	※貸出数は、原則各5台以内です。 6台以上必要な場合は事前にご相談ください。
	①-2 ベータちゃん ()台	
	使用期間 令和 年 月 日() ~ 月 日 ()	
	※測定器のお届けは、原則 使用開始日の前日です。返却については、使用終了日の翌日に当会必着とします。 ※原則10日以内の貸出です(土・日含む)。11日以上のご貸出が必要な場合は事前にご相談ください。 ※貸出数に限りがありますので、お申込が重なった場合は、別途貸出期間・台数をご相談させていただきます。	
② 教員向け ガイドブックの 提供	ガイドブック「生徒と一緒に考える放射線」 ご希望数 ()冊	
②-2 付録の提供	学習指導案、ワークシート、 DVD「生徒と一緒に考える放射線」(実習編) ※原則各1部のご提供です。複数必要な場合はご相談ください。	
③ 霧箱 実験教室	ご希望日	令和 年 月 日頃 *実施月日につきましては、 別途ご相談させていただきます。
	内容や時期等のご希望:	

その他 連絡事項: (郵送先のご希望 などございましたら、 ご記入ください。)	※事務手続き欄	

(R01.07月)

※お申込いただいてから、通常3営業日(平日9時~17時)以内に当会よりご連絡します。

※このお申込でお預かりした個人情報につきましては、当会にて責任を持って管理し、当会の事業目的の範囲内でのみ利用することとし、第三者に提供することはありません。