

年 月 日

教育総合研究所長 様

申請者 団体名  
代表者  
担当者名  
電話番号

公印

## サイエンスラボ使用許可申請書

下記のとおり、施設を使用したいので、承認願います。

記

使用物件	所在地	坂井市春江町江留上緑8-1
	実験室	教育総合研究所 サイエンスラボ ( 物理・地学 化学 生物 )
	使用機器	
使用の概要	使用目的	
	使用日時	令和 年 月 日 ( ) 時 ~ 時
	付属設備等	照明 使用時間 時 ~ 時 冷暖房 使用時間 時 ~ 時 その他 ( ) 使用時間 時 ~ 時
その他参考事項	引率者 利用生徒数	

※ 生徒のみの利用の際は、事前に電話でご連絡ください。

福井県教育総合研究所 理科教育課  
〒919-0461 坂井市春江町江留上緑8-1  
電話 : (0776) 58-2170  
代表FAX : (0776) 58-2171  
メール : science@fec.fukui-c.ed.jp