年　　月　　日

　教育総合研究所長　様

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | 団体名 |  |  |
|  | 代表者 |  | 公印 |
|  | 担当者名 |  |  |
|  | 電話番号 |  |  |

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 |  |
|

※貸出品を紛失・破損された場合は、補償をしていただきます。

※書面で提出する場合は、必ず公印を押印してください。

データで提出する場合は、学校の代表メールアドレスから送信していただければ公印を省略できます。個人のメールアドレスから送信する場合は、公印を押した書面をＰＤＦ等にして送付してください。

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

E-mail：science@fec.fukui-c.ed.jp