

(様式第1)

「エネルギー学習バス申込書」兼「補助金申請書」

受付確認印

令和 年 月 日

実施日	令和 年 月 日 (曜日)		
(フリガナ) 学 校 名			
学 年	年生		
(フリガナ) 代表者氏名		(フリガナ) 担当者氏名	
住 所	〒		
	TEL		FAX
	Email		
参加人数	合計 名 (内訳:大人 名, 児童・生徒 名)		

希望時間 (館内見学を含む)	:	~	:
体験教室内容 (✓をつけてください)	☐ やさしい放射線のはなし + 放射線観測体験(霧箱の作製) ☐ やさしい放射線のはなし + 放射線測定体験		
バス会社名称※			
当日のスケジュール			

※バスは茨城県バス協会加盟の会社を利用してください

バス見積り額	円（代表者が記載してください）
--------	-----------------

取引銀行(振込先)	
銀行名・支店名	
□ 座 種 類	□ 普通 □ 当座
□ 座 番 号	
□ 座 名 義	
□座名義(カタカナ表記)	

バス会社の見積書を添付してください。