

子ども夢チャレンジ教室

日 時	平成29年7月29日(土) 10:00~16:00
会 場	山口県セミナーパーク 大研修室

◆◆◆ 参加申込書 ◆◆◆

申込代表者氏名	ふりがな 氏 名	※ 保・教 他()
連 絡 先	〒() 住所	
	TEL() — (日中連絡の取れる電話番号)	FAX() —

※ 保…保護者 教…教員 他…その他

(ふりがな) 参加児童・生徒氏名	学 校 名	学 年	性 別	コ ー ス 選 択 注1)
	学校	年	男・女	第1希望:()コース 第2希望:()コース どれでもよい
	学校	年	男・女	第1希望:()コース 第2希望:()コース どれでもよい

注1) コース選択: 希望するコース番号(①~⑥)を第1希望、第2希望の順に記入してください。

- ①コース(定員10名): 未来のひみつ道具をつくろう!
- ②コース(定員10名): 走るロボットを作ってチームで競争しよう!
- ③コース(定員10名): 電子工作教室
- ④コース(定員15名): 鉛筆1本で音と光を操ろう!
- ⑤コース(定員10名): 導電ペンで光るイラストを描きながら、電子回路を学んでみよう!
- ⑥コース(定員5名): マイコンボードで音と光を操ろう!

(ふりがな) 参観希望者氏名	保・教 他()	保・教 他()
	保・教 他()	保・教 他()

※ 先着順とさせていただきます。受付確認後、当財団よりご案内文書を申込代表者の方にお送りいたします。なお、希望するコースによってはご希望に添えない場合があります。

(公財) 山口県ひとづくり財団
 県民学習部 学習振興課
 FAX 083-987-1760
 Email yh-kengaku@hito21.jp
 ※電話でのお申し込みは受け付けておりません。

