

平成 年 月 日

中部原子力懇談会 行 (Fax 052-231-7279)

出張授業申込み

(フリガナ) 申込み者お名前		性別	男・女
学校名			
学校の連絡先	〒 TEL FAX		
ご希望日時	年 月 日 : ~ :	過去の申込み	あり・なし

*希望のものに○をお付けください。

講義	身のまわりの放射線	
	身のまわりのエネルギー	
実験	霧箱の作製と放射線の観察実験	
	自然放射線をはかる実験	
	レントゲン模擬実験	
	水血圧計の作製と自分の血圧の測定実験	