

令和 6年 月 日 ( )

# F A X 返 信 票

< 送信先 >

FAX 011-894-5445

公益財団法人 札幌市生涯学習振興財団  
札幌市青少年科学館 学芸課 展示係

< 発信元 >

小学校 年 担当者名

FAX番号.....

来館日	月	日
-----	---	---

実験内容を下記の4つから1つ選んでください。( )に○をつけてください。  
詳細は、結果通知とともに送付しております。

- |  |
|--|
| <p>( ) ① 塩の不思議 …食塩がもつ不思議な力を感じます。</p> <p>( ) ② 磁石の性質 …磁石の力を可視化します。</p> <p>( ) ③ 空気のちから …空気の力の大きさを体感します。</p> <p>( ) ④ 水の不思議なちから …水の知られざる性質を扱います。</p> |
|--|

実験実施の1か月前までにFAXで送信ください。

分からないことがあれば学芸課 (011-892-5004) までご一報ください。

<通信欄>

--