

佐渡金銀山 出前授業申込書

令和 年 月 日

新潟県教育庁文化行政課世界遺産登録推進室 総務企画担当 行

学校名：
学校長名：
担当者氏名：
郵便番号：〒
住 所：
電話番号：
FAX番号：

次の事項により申込みします。

実施希望年月日及び時間 (希望する日時を第1～第3 までご記入ください。)	第一希望	月日：令和 年 月 日 () 時間： 時 分～ 時 分 (限)
	第二希望	月日：令和 年 月 日 () 時間： 時 分～ 時 分 (限)
	第三希望	月日：令和 年 月 日 () 時間： 時 分～ 時 分 (限)
対象児童・生徒 (合同の場合は、学校名をご記 入ください。)	年 生 名	
開催予定場所 (合同の場合は、会場となる学 校名をご記入ください。)	会場名：	
	所 在 地：	
授業内容 (特に希望する内容があれば ご記入ください。)		
その他	当日 時 分頃に 室においでください。 準備可能な備品：□PC・□スクリーン・□プロジェクター 来客用の駐車場：	
備 考		