

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：
フリガナ
担当者氏名：
郵便番号：〒
住 所：
電 話 番 号：
F A X 番 号：
E - M a i l：

次の事項により申込みします。

実施希望年月日及び時間 (希望する日時を第一～第三 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 ※もれなく記入してください。	当日、授業の【 5・10・15・20・() 】分前に、 【 教務室・校長室・() 】においでください。 準備可能な備品：□PC □スクリーン・大型TV □プロジェクター 小判のレプリカ・金鉱石の児童への回覧：【 可 ・ 不可 】 来客用の駐車場：【 有 () ・ 無 】 特別に配慮が必要な児童：【 有 () ・ 無 】 ※必要な配慮について、要望があれば備考欄にご記入ください。ただしご記入 いただいても対応できない場合もございますのでご相談ください。	
備 考		