

# ふくし体験プログラム申し込みカード [学校用]

申込日	年 月 日	学校名	小学校・中学校・高校		
学年	年	クラス数	クラス	児童数	名
ふりがな 担任氏名 (代表者に○印)	1組		3組	電話番号	
	2組		4組	FAX	
授業科目	<input type="checkbox"/> 総合学習 <input type="checkbox"/> 道徳 <input type="checkbox"/> 国語 <input type="checkbox"/> 社会 <input type="checkbox"/> その他(                                    )			謝 礼	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(                    円)
学習の目的					
希望する 内 容	第1希望				
	第2希望				
	第3希望				
	<input type="checkbox"/> 上記内容をすべて実施したい <input type="checkbox"/> 希望順にいずれかの内容を実施したい				
実施日	第1希望	月 日( )	時間目(	時 分～	時 分)
	第2希望	月 日( )	時間目(	時 分～	時 分)
	第3希望	月 日( )	時間目(	時 分～	時 分)
打合せ日	第1希望	月 日( )	時 分～		
	第2希望	月 日( )	時 分～		
	第3希望	月 日( )	時 分～		
備 考					

<事務局記入欄>

決定事項	打合せ日時/場所		受付印
	実施日時/場所		
	実施内容/協力者		
備 考			
