

(公社) 栃木県経済同友会 「H29 中学校・高等学校への講師派遣事業」 申込書

| | | | |
|-----------|--------|---------------|--|
| 学校名/教育機関名 | | | |
| 責任者氏名 | お名前 | 役職 | |
| 担当者氏名 | お名前 | 役職 | |
| ご連絡先 | E-mail | 電話連絡可能時間帯 | |
| | 電話番号 | (:) ~ (:) | |
| | FAX | | |
| | 住所 | 〒 — | |

プログラム概要

| | |
|--|--|
| 対象 | <input type="checkbox"/> 生徒 () 年生 <input type="checkbox"/> 教職員 () <input type="checkbox"/> PTA役員・保護者 |
| 人数 | 約 () 名 または () 名 × () クラス |
| 開催日 | <input type="checkbox"/> 日程が確定している 平成 年 月 日 曜日 |
| | <input type="checkbox"/> だいたいの日程が決まっている 第1候補: 平成 年 月 日 曜日 |
| | 第2候補: 平成 年 月 日 曜日 |
| 形態 | <input type="checkbox"/> 授業 () <input type="checkbox"/> 講演 <input type="checkbox"/> 研修会 |
| 時間 | (:) ~ (:) *内訳: 授業・講演 () 分程度, 質疑 () 分程度 |
| 会場 | 教室 体育館 その他 () |
| 目的 (例: 進路指導の一環として、生徒が将来を考える動機づけのため) | |
| テーマ (例: 「進路を考える」) | |
| 希望する話の内容 (具体的に記載してください) | |
| その他 特記事項 | |

※申込期限 6月30日(金)

※申込書を受領後、詳細について当会事務局担当者より御連絡申し上げます。

なお、御記入いただいた情報は、当件以外には使用いたしません。

※申込みが多数に及ぶ場合は、抽選になりますので御容赦ください。