

震災体験学習申し込み用紙

申込日：平成 年 月 日

申込者情報 ※該当する箇所をご記入ください。

フリガナ		フリガナ	
学校名		旅行会社名	
フリガナ		フリガナ	
担当教諭名		担当者名	
所在地	〒 -	所在地	〒 -
電話番号		電話番号	
FAX		FAX	
E-mail		E-mail	

希望内容

希望日	平成 年 月 日 曜日
希望形式	<input type="checkbox"/> センターへ訪問 <input type="checkbox"/> 出前講座
希望時間	※9:00～16:00の間でご記入ください。 : ~ :
昼食	<input type="checkbox"/> 炊き出し <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> その他 () ※時間帯により炊き出しができない場合があります。
学年・人数	年生 クラス 人/先生 人
来訪手段	<input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス 台 ※センターへ訪問する場合のみご記入ください。
学習目的	震災学習を通して、生徒に学んで欲しいことは何ですか？ ※箇条書きやキーワードでも構いません。
事前学習	阪神・淡路大震災について事前学習を行いますか？ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ※「はい」の場合はその内容を教えてください。
その他	上記以外にご希望などがあればご記入ください。