

オンライン震災学習申し込み用紙

申込日： 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	
実施希望日時	※9:00~17:00 の間でご記入ください。 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
テスト通話 希望日時 ※休館日を除く	※9:00~17:00 の間でご記入ください (所要時間 5分~10分程度)。 年 月 日 () 時 分 ~
学年・人数	※同時接続可能人数 100名。 年生 クラス 人
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。
希望内容	語り部、講演、授業、その他。 ※メニュー詳細はオンライン震災学習要項をご覧ください。
その他	上記以外にご希望などがあればご記入ください。