佐渡金銀山 出前授業申込書

　　年　　月　　日

佐渡市世界遺産推進課　宛て

学 校 名：

学校長名：

担当者氏名：

電話番号：

ＦＡＸ番号：

佐渡金銀山出前授業を利用したいので、次のとおり申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 実施希望年月日及び時間※希望する日時を第１～第２までご記入ください。 | 第１希望 | 令和　　　年　　　　月　　　　日（　　　）時　　分～　　時　　分（　　限） |
| 第２希望 | 令和　　　年　　　　月　　　　日（　　　）時　　分～　　時　　分（　　限） |
| 会場 |  |
| 対象学年・人数 | 　　　　　　　年生　　　　　　　　　　名 |
| 授業内容希望テーマ※特に希望する内容があればご記入ください。 |  |
| その他 | 講師訪問時間　：当日　　　時　　分頃に　　　　　　　室準備可能な備品：□ＰＣ□スクリーン□プロジェクター |
| 備考 |  |