

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 :
F A X 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 : <input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> スクリーン <input type="checkbox"/> プロジェクター	
備 考		