提出日　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校名 |  | 対　象 | 学年（　　　クラス） | |
| 担当者 |  | 人数 | 全体　　　　　　　　　名  ※各クラス内訳 | |
| 連絡先 | TEL  FAX |
| テーマ |  | | | |
| 目　的 |  | | | |
| 希望内容 | ※授業で使用する教材や資料がございましたら、ご提示ください。 | | | |
| 希望日時 | 第１希望　　　　　年　　　月　　　日（　　）  第２希望　　　　　年　　　月　　　日（　　）  第３希望　　　　　年　　　月　　　日（　　） | | | 希望時間数 |
| 場　所 |  | | | |
| 必要物品 |  | | | |
| 謝礼等 | 謝礼や実費等の用意　　□ 可　　□ 不可 | | | |
| その他  留意点等 |  | | | |

＜問合せ先＞

狛江市市民活動支援センター（こまえくぼ１２３４）

ＴＥＬ　０３－５７６１－５５５６ **／ ＦＡＸ　０３－５７６１－５０３３**

こまえくぼ１２３４ＨＰで、各種プログラムの内容を記載した「体験学習カード」をご覧いただけます＞＞