平成３０年度

エコポリスセンター出前授業・館内学習　申込用紙

出前授業・館内学習を希望する方は、実施希望日時を必ずご記入の上、希望日の１ヶ月以上前までに、下記FAX番号宛にお送りください（交換便も可）。

ご希望に添えない場合は再調整させていただく場合がございます。

**希望メニュー番号：**

当館ＦＡＸ番号：０３－５９７０－２２５５

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校名 |  | | | | | | 担当者氏名 | |  | | |
| 電話  番号 |  | | | | | | ＦＡＸ  番号 | |  | | |
| Ｅメールアドレス | | | |  | | | | | | | |
| 対象者と人数  （クラス数） | | 学年：（　　　　　　　）年：（　　　　　　　）クラス  合計人数：（　　　　　　　　　　　　　　 　）名 | | | | | | | | | |
| 館内学習（エコポリスセンター）希望《右欄に○》 | | | |  | 無料送迎バス利用希望（平日のみ。児童・生徒数が20名以下に限る）  《右欄に○》 | | | |  |
| 実施希望日  ※時間は原則３・４校時です。  ご了承ください。 | | 第１希望  　　月　　　日 | | | 第２希望  月　　　日 | | | 第３希望  　　月　　　日 | | 第４希望  　　月　　　日 | |
| その他・質問など | | | | | | | | | | | |
| 環境学習  成果展示希望  《右欄に○》  後日こちらからご連絡いたします。必要であれば、打ち合わせや下見の日程をご相談させていただきます。 | |  | 内容（タイトルや時期など） | | | | | | | | |

エコポリスセンター返信欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 日 | 打ち合わせ日時 | 場所 | |
| ／ | 月　　日（　　）　　：　　～ |  | |
| 主担当者 | 支援スタッフ | 記録係 |  |
|  |  |  |