

茨城新聞「出前授業」申込書

申込日 年 月 日

学校名						
学校長名				担当者名		
所在地	〒					
	電話番号			ファクス番号		
	E-mail					
希望日時	第1希望	月	日()	時	分~	時 分
	第2希望	月	日()	時	分~	時 分
	第3希望	月	日()	時	分~	時 分
対象学年	年 クラス		受講人数	人		
内容	<p>希望テーマを選んでください(複数の組み合わせも可)</p> <p><input type="checkbox"/>新聞の読み方 <input type="checkbox"/>記事の書き方 <input type="checkbox"/>新聞の作り方 <input type="checkbox"/>新聞記者の仕事</p> <p>※要望等がありましたらご記入ください</p>					

【備考】

- (1) 日程や授業の内容について、打ち合わせをさせていただきます。
- (2) 申込書は、茨城新聞社のホームページからダウンロードできます。

送信先ファクス番号 029-301-0361

茨城新聞社NIE事務局(地域連携室内) ☎029-239-3004