

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 (明確にお願いいたします)		
希望日時	第1希望	月 日(曜日)(時間目)	時 分～ 時 分(分授業)
	第2希望	月 日(曜日)(時間目)	時 分～ 時 分(分授業)
	第3希望	月 日(曜日)(時間目)	時 分～ 時 分(分授業)
対象学年	学年	クラス	受講人数
			1 クラス(名) 計 名
内容	■教科・单元名 【 】		
	■授業のねらい 【 】		
	■希望テーマ(複数チェック可)		
	<input type="checkbox"/> 新聞の読み方 <input type="checkbox"/> 新聞の作り方 <input type="checkbox"/> 記事の書き方 <input type="checkbox"/> 記者の仕事 <input type="checkbox"/> その他()		
	■要望・事前指導の状況など		

【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

Eメール chiikirenkei@ibaraki-np.co.jp